

## Aptima™ Mycoplasma genitalium Assay

Notice d'instructions  
Pour diagnostic *in vitro*  
Réservé à l'exportation hors des États-Unis

<b>Informations générales</b>	<b>2</b>
Usage prévu	2
Résumé et explication du test	2
Principe de la procédure	3
Résumé de la sécurité et des performances	4
Avertissements, précautions et autres limitations	4
Conditions de conservation et de manipulation des réactifs	7
Prélèvement et conservation des spécimens	9
Transport des échantillons	10
<b>Panther System</b>	<b>11</b>
Réactifs et matériaux	11
Matériel requis, mais disponible séparément	12
Matériel facultatif	13
Procédure de test pour le Panther System	13
Remarques concernant la procédure	17
<b>Contrôle de la qualité et calibration</b>	<b>18</b>
Calibration du test	18
Contrôles	18
<b>Interprétation des résultats</b>	<b>19</b>
Résultats du contrôle de la qualité et acceptabilité	19
<b>Limites</b>	<b>21</b>
<b>Valeurs attendues avec le Panther System</b>	<b>22</b>
Prévalence	22
Coefficients de prévision positifs et négatifs pour des taux de prévalence hypothétiques	23
<b>Performances cliniques du Panther System</b>	<b>24</b>
Résultats de la performance	25
Tableaux relatifs à l'infection du patient	28
Analyses de concordance spécifique à l'échantillon	31
Reproductibilité	32
<b>Performance analytique du Panther System</b>	<b>33</b>
Étude de précision en laboratoire	33
Sensibilité analytique	33
Inclusivité	34
Réactivité croisée en présence de micro-organismes	34
Interférence	35
Contamination de transfert	36
<b>Bibliographie</b>	<b>37</b>
<b>Coordonnées et historique des révisions</b>	<b>38</b>

## Informations générales

### Usage prévu

Le test Aptima™ *Mycoplasma genitalium* est un test d'amplification des acides nucléiques (TAAN) *in vitro* conçu pour détecter et quantifier l'ARN ribosomique (ARNr) de *Mycoplasma genitalium* à l'aide du Panther™ System entièrement automatisé. Il est destiné à faciliter le diagnostic d'infections urogénitales par *M. genitalium* chez les patients masculins et féminins soupçonnés d'être porteurs d'une infection à *M. genitalium*.

Le test peut être utilisé pour tester les échantillons suivants : écouvillons vaginaux collectés par un clinicien et auto-prélevés (dans un établissement de santé), écouvillons endocervicaux collectés par un clinicien, échantillons d'urine féminins et masculins, écouvillons urétraux masculins collectés par un clinicien et écouvillons du méat du pénis auto-prélevés (dans un établissement de santé).

Chez la femme, étant donné la meilleure sensibilité clinique du test par écouvillon vaginal pour la détection de *M. genitalium*, il est préférable de l'utiliser plutôt que tout autre type d'échantillon ; cependant, les écouvillons endocervicaux collectés par un clinicien ou les échantillons d'urine féminins peuvent constituer une alternative lorsqu'aucun échantillon vaginal sur écouvillon n'est disponible. Si les échantillons endocervicaux sur écouvillon collectés par un clinicien ou les échantillons d'urine féminins sont négatifs, il peut être préconisé de réaliser, en cas de suspicion d'une infection à *M. genitalium*, un test avec un écouvillon vaginal.

### Résumé et explication du test

*M. genitalium* est une bactérie sexuellement transmissible appartenant à la classe des *Mollicutes*. *M. genitalium* a une membrane cellulaire, mais pas de paroi cellulaire, et vit sur et dans les cellules épithéliales des voies urinaires et génitales masculines et féminines.

Dans les populations les moins à risque, une prévalence de *M. genitalium* d'environ 1 % à 3 % a été signalée chez les hommes et chez les femmes (1, 2, 3). Dans les populations à risque plus élevé, une prévalence de 9 % à 24 % chez les hommes et de 11 % à 16 % chez les femmes a été signalée (4, 5, 6, 7). La prévalence de *M. genitalium* dans les populations à risque plus élevé dépasse souvent celle de *Neisseria gonorrhoeae* et est similaire à la prévalence de *Chlamydia trachomatis* (6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14).

Dans le cadre d'une analyse des études publiées, il a été montré que l'infection à *M. genitalium* est fortement associée à l'urétrite non gonococcique (UNG) chez les hommes (9, 15). Chez ces sujets évalués, *M. genitalium* a été détecté chez 15 % à 25 % des hommes atteints d'UNG symptomatique et chez > 30 % des hommes atteints d'UNG non à Chlamydia. Chez les femmes, plusieurs études ont indiqué *M. genitalium* comme associé à la cervicite (8, 12, 16). Une méta-analyse récente montre également que l'infection à *M. genitalium* est associée à une augmentation d'environ deux fois du risque de cervicite, maladie inflammatoire pelvienne, accouchement prématuré, avortement spontané et infertilité (17).

Les infections à *M. genitalium* passent généralement inaperçues puisque les personnes infectées sont soit asymptomatiques ou présentent des symptômes semblables à ceux associés à d'autres infections bactériennes des voies génito-urinaires. Dans une évaluation des hommes fréquentant une clinique spécialisée dans les IST en Suède, 61 % (17/28) des hommes porteurs d'une infection à *M. genitalium* étaient symptomatiques ; 93 % (26/28) présentaient des signes d'urétrite (16). Chez les femmes, l'infection à *M. genitalium* est souvent asymptomatique. Dans une évaluation des femmes fréquentant une clinique spécialisée dans les IST en Suède, 77 %

(17/22) des femmes porteuses d'une infection à *M. genitalium* étaient asymptomatiques, bien que beaucoup d'entre elles présentaient des signes cliniques d'infection ; 50 % (11/22) des femmes présentaient des signes d'urétrite et/ou de cervicite : 2 présentaient des signes d'urétrite uniquement, 6 avaient seulement des signes de cervicite et 3 présentaient des signes d'urétrite et de cervicite (18).

Chez les patients avec des signes ou des symptômes importants, les recommandations de traitement actuelles sont concentrées sur les infections chlamydiennes, gonococciques ou à trichomonas. Cependant, les thérapies antimicrobiennes pour ces urétrites et cervicites d'origine bactérienne ou à protozoaires sont spécifiques à l'organisme et les schémas thérapeutiques efficaces contre ces organismes ont réduit l'efficacité pour guérir les infections à *M. genitalium*.

Comme *M. genitalium* est fastidieux et difficile à cultiver, les Centers for Disease Control and Prevention (Centres pour le contrôle et la prévention des maladies) des États-Unis et la Public Health Agency of Canada (Agence de la santé publique du Canada) recommandent l'utilisation d'un TAAN pour la détection de *M. genitalium* (19, 20). Le test Aptima Mycoplasma genitalium est un TAAN qui utilise les technologies de capture de cible, d'amplification médiée par la transcription (TMA) et de protection des hybrides (HPA) pour détecter l'ARNr 16s de *M. genitalium*.

## Principe de la procédure

Le test Aptima Mycoplasma genitalium comprend trois étapes principales, toutes réalisées dans un même tube au sein du Panther System : capture de cible, amplification médiée par la transcription (TMA) et protection des hybrides (HPA). Le test incorpore un contrôle interne (IC) pour vérifier les étapes de capture de l'acide nucléique, d'amplification et de détection et pour repérer d'éventuelles erreurs de l'opérateur ou de l'appareil.

Un échantillon est recueilli et transféré dans le tube de transport d'échantillon approprié. La solution de transport dans le tube de transport libère la cible ARNr et l'empêche de se détériorer pendant la période de conservation. Lorsque le test Aptima Mycoplasma genitalium est effectué dans le laboratoire, la cible ARNr, si elle est présente, est isolée par l'utilisation d'un oligomère de capture spécifique et de microparticules magnétiques par une méthode appelée capture de la cible. L'oligomère de capture contient une séquence complémentaire à une région précise de la molécule cible, de même qu'une chaîne de résidus de déoxyadénosine. Lors de l'étape d'hybridation, la région spécifique de la séquence de l'oligomère de capture se lie sur une région spécifique de la molécule cible. Le complexe oligomère de capture/cible est ensuite capturé hors de la solution en ramenant la température de la réaction à température ambiante. Cette réduction de température permet à l'hybridation de se produire entre la région déoxyadénosine de l'oligomère de capture et les molécules poly-désoxythimidines liées par covalence aux particules magnétiques. Les microparticules, comprenant les molécules cible capturées auxquelles elles sont liées, sont attirées sur la paroi de la cuve de réaction par des aimants, et le surnageant est aspiré. Les particules sont lavées afin d'éliminer la matrice résiduelle de l'échantillon, qui peut contenir des inhibiteurs d'amplification. Une fois les étapes de capture de cible terminées, les ARNr sont prêts à l'amplification.

Les tests d'amplification de cible reposent sur la capacité des amorces d'oligonucléotides complémentaires de tremper spécifiquement et de permettre l'amplification enzymatique des brins de l'acide nucléique cible. La réaction de TMA d'Hologic amplifie une région spécifique de la sous-unité mineure de l'ARN ribosomique de *M. genitalium* grâce à des formes intermédiaires d'ADN et d'ARN et génère des amplicons du RNA. La détection des amplicons de l'ARN s'effectue par hybridation de l'acide nucléique. Une sonde à ADN chimioluminescente monocaténaire, qui est complémentaire à une région de l'amplicon ARN, est marquée avec une molécule d'ester d'acridinium. La sonde à ADN marquée se combine aux amplicons de l'ARN

pour former des hybrides ADN:ARN stables. Le réactif de sélection différencie la sonde hybridée de celle qui ne l'est pas, éliminant ainsi la génération de signal par la sonde non hybridée. Lors de l'étape de détection, les photons émis par les hybrides ADN:ARN marqués sont mesurés grâce à un luminomètre. Le résultat est exprimé en unités relatives de lumière (RLU). Les résultats finaux du test sont interprétés en fonction de l'analyte signal/seuil (S/CO).

## Résumé de la sécurité et des performances

Le SSP (Résumé de la sécurité et des performances) est disponible dans la base de données européenne sur les dispositifs médicaux (Eudamed) ; il est lié aux identifiants du dispositif (UDI-DI de base). Pour localiser le SSP du test Aptima Mycoplasma genitalium, consulter la section « Basic Unique Device Identifier » (BUDI, identifiant de base unique du dispositif) : 54200455DIAGAPTMGENY9.

## Avertissements, précautions et autres limitations

- A. Pour diagnostic *in vitro*.
- B. Réservé à un usage professionnel.
- C. Afin de réduire le risque d'obtention de résultats non valides, lisez attentivement l'ensemble de la notice du test et le *Panther/Panther Fusion System Operator's Manual* (manuel de l'opérateur du Panther/Panther Fusion System) avant d'effectuer ce test.
- D. Cette procédure ne doit être réalisée que par des membres du personnel dûment formés à l'utilisation du test Aptima Mycoplasma genitalium et à la manipulation de produits potentiellement infectieux. En cas de déversement, désinfectez immédiatement en suivant les procédures appropriées de l'établissement.
- E. **Avertissement : substances irritantes et corrosives** : évitez tout contact d'Auto Detect 2 avec la peau, les yeux et les muqueuses. En cas de contact de ce liquide avec la peau ou les yeux, lavez la zone affectée à l'eau. En cas de déversement de ce liquide, diluez le produit répandu à l'eau avant de l'essuyer.
- F. Pour d'autres avertissements et précautions spécifiques, reportez-vous au *Panther/Panther Fusion System Operator's Manual* (manuel de l'opérateur du Panther/Panther Fusion System).

## Recommandations destinées aux laboratoires

- G. N'utiliser que le matériel de laboratoire jetable fourni ou recommandé.
- H. Prenez les précautions de laboratoire habituelles. Ne pipetez pas avec la bouche. Ne mangez pas, ne buvez pas et ne fumez pas dans les zones de travail signalées. Porter des gants jetables non poudrés, des lunettes de protection et une blouse de laboratoire pour manipuler les spécimens et les réactifs du kit. Lavez-vous bien les mains après avoir manipulé les échantillons et les réactifs du kit.

**Remarque:** Comme avec tout système de réactif, l'excès de poudre sur certains gants peut entraîner la contamination des tubes ouverts. Il est nécessaire d'utiliser des gants sans poudre.

- I. Les plans de travail, les pipettes et les autres matériels doivent être régulièrement décontaminés avec une solution d'hypochlorite de sodium entre 2,5 % à 3,5 % (0,35 M à 0,5 M). Nettoyer et désinfecter soigneusement toutes les surfaces de travail.
- J. Éliminer toutes les matières venues en contact avec les échantillons et les réactifs conformément aux réglementations nationales, internationales et régionales.
- K. Appliquez les bonnes pratiques des laboratoires de biologie moléculaire, y compris en matière de surveillance de l'environnement. Consultez les *Remarques concernant la procédure* du protocole de contrôle de la contamination du laboratoire pour le Panther System.

### Recommandations concernant les échantillons

- L. Les dates de péremption pour les kits de transfert d'échantillons s'appliquent au recueil/transfert des échantillons et non au test de l'échantillon. Les échantillons collectés/transférés avant ces dates de péremption sont valides pour des tests s'ils ont été transférés et conservés conformément à la notice du test, même si les dates de péremption sur les tubes de transfert sont dépassées.
- M. Les échantillons peuvent présenter un risque infectieux. Respecter les précautions universelles pour réaliser ce test. Les méthodes de manipulation et d'élimination appropriées doivent être établies conformément aux réglementations nationales, internationales et régionales.
- N. Maintenez des conditions de stockage adéquates pendant le transport des échantillons afin de préserver leur intégrité. La stabilité des spécimens dans des conditions de transport autres que celles recommandées n'a pas été évaluée.
- O. Évitez toute contamination croisée lors des étapes de manipulation des échantillons. Les échantillons peuvent contenir des taux d'organismes très importants. Veillez à éviter tout contact entre les différents récipients d'échantillons et à ne pas passer au-dessus d'un récipient ouvert en jetant le matériel usagé. Changez de gants en cas de contact avec l'échantillon.
- P. Si le bouchon d'un tube de transport Aptima venait à être perforé, le liquide pourrait s'écouler sous certaines conditions. Se reporter à la *Procédure de test pour le Panther System* pour plus d'informations.
- Q. Après l'ajout d'urine dans le tube de transport d'urine, le niveau de liquide doit se situer entre les deux lignes de repère noires sur l'étiquette du tube. Dans le cas contraire, l'échantillon doit être rejeté.
- R. Si le laboratoire reçoit un tube de transport de spécimen sur écouvillon sans écouvillon, avec deux écouvillons, un écouvillon de nettoyage, ou un écouvillon non fourni par Hologic, l'échantillon doit être rejeté.

### Recommandations concernant les tests

- S. Ne pas utiliser les kits de réactif ou calibrateur après la date de péremption.
- T. Bouchez et conservez les réactifs aux températures indiquées. Les performances du test peuvent être affectées par l'utilisation de réactifs de test stockés dans des conditions inappropriées. Pour de plus amples informations, consultez les sections *Conditions de conservation et de manipulation des réactifs* et *Procédure de test pour le Panther System*.

- U. Ne combinez pas de réactifs de test ou de liquides de test sans consignes spécifiques. Ne rajoutez pas de réactif ou de liquide dans les flacons. Le Panther System vérifie le niveau des réactifs.
- V. Éviter la contamination des réactifs par des microbes ou des ribonucléases.
- W. Ne pas échanger, mélanger ou combiner les réactifs de kits portant différents numéros de lots. Les calibrateurs ne sont pas associés à un lot de réactifs et les fluides universels peuvent être de lots différents.
- X. Certains réactifs de ce kit sont étiquetés avec des informations sur les dangers.

**Remarque:** La signalisation des risques reflète les classifications des fiches de données de sécurité (FDS) de l'UE. Pour obtenir des informations sur les mentions de danger spécifiques à votre région, consultez la FDS spécifique à la région dans la Safety Data Sheet Library (Bibliothèque des fiches de données de sécurité) accessible depuis l'adresse suivante : [www.hologicsds.com](http://www.hologicsds.com). Pour plus d'informations sur les symboles, reportez-vous à la légende des symboles à l'adresse [www.hologic.com/package-inserts](http://www.hologic.com/package-inserts).

<b>Informations sur les dangers pour l'UE</b>	
—	<p><b>Réactif d'amplification</b>  <b>HEPES 25 – 30 %</b>            —            H412 – Nocif pour les organismes aquatiques, entraîne des effets néfastes à long terme            P273 – Éviter le rejet dans l'environnement            P280 – Porter un équipement de protection des yeux/du visage</p>
—	<p><b>Réactif enzymatique</b>  <b>HEPES 1 – 5 %</b>            —            H412 – Nocif pour les organismes aquatiques, entraîne des effets néfastes à long terme            P273 – Éviter le rejet dans l'environnement            P280 – Porter un équipement de protection des yeux/du visage</p>
—	<p><b>Réactif sonde</b>  <b>DODÉCYL SULFATE DE LITHIUM 35 – 40 %</b>  <b>ACIDE SUCCINIQUE 10 – 15 %</b>  <b>HYDROXYDE DE LITHIUM, MONOHYDRATE 10 – 15 %</b>            —            H412 – Nocif pour les organismes aquatiques, entraîne des effets néfastes à long terme            P273 – Éviter le rejet dans l'environnement            P280 – Porter un équipement de protection des yeux/du visage</p>
	<p><b>Réactif de sélection</b>  <b>ACIDE BORIQUE 1 – 5 %</b>  <b>AVERTISSEMENT</b>            H315 – Provoque une irritation cutanée.</p>
—	<p><b>Réactif de capture de cible</b>  <b>HEPES 5 – 10 %</b>  <b>EDTA 1 – 5 %</b>  <b>HYDROXYDE DE LITHIUM, MONOHYDRATE 1 – 5 %</b>            —            H412 – Nocif pour les organismes aquatiques, entraîne des effets néfastes à long terme            P273 – Éviter le rejet dans l'environnement            P280 – Porter un équipement de protection des yeux/du visage</p>

## Limitations

- A. Un résultat négatif ne permet pas d'exclure une éventuelle infection. Les résultats des tests peuvent être altérés par un mauvais prélèvement des échantillons, une mauvaise conservation des échantillons, une erreur technique, une confusion entre échantillons, ou des niveaux de la cible inférieurs au seuil de détection du test (LoD).
- B. Les résultats du test Aptima Mycoplasma genitalium doivent être interprétés en conjonction avec les autres données de laboratoire et cliniques dont dispose le clinicien.
- C. L'obtention de résultats fiables repose sur le prélèvement, le transport, la conservation et le traitement appropriés des échantillons. Le non-respect d'une des étapes des procédures adaptées peut entraîner des résultats incorrects. Étant donné que le système de transport utilisé pour ce test ne permet pas l'évaluation microscopique de la qualité des échantillons, il est nécessaire que les cliniciens soient formés aux techniques de collecte d'échantillons appropriées. Voir *Prélèvement et conservation des spécimens* pour les instructions. Pour tout complément d'informations, se référer à la notice d'utilisation appropriée.
- D. Chez la femme, étant donné la meilleure sensibilité clinique du test par écouvillon vaginal pour la détection de *M. genitalium*, il est préférable de l'utiliser plutôt que tout autre type d'échantillon ; cependant, les écouvillons endocervicaux collectés par un clinicien ou les échantillons d'urine féminins peuvent constituer une alternative lorsqu'aucun échantillon vaginal sur écouvillon n'est disponible. Si les échantillons endocervicaux sur écouvillon collectés par un clinicien ou les échantillons d'urine féminins sont négatifs, il peut être préconisé de réaliser, en cas de suspicion d'une infection à *M. genitalium*, un test avec un écouvillon vaginal.

## Conditions de conservation et de manipulation des réactifs

- A. Le tableau suivant présente les conditions de conservation et de stabilité pour les réactifs et les calibrateurs.

Réactif	Conservation non ouvert	Kit ouvert (reconstitué)	
		Stockage	Stabilité
Réactif d'amplification	2 °C à 8 °C		
Réactif enzymatique	2 °C à 8 °C		
Réactif sonde	2 °C à 8 °C		
Réactif contrôle interne	2 °C à 8 °C		
Solution de reconstitution d'amplification	15 °C à 30 °C	2 °C à 8 °C	30 jours
Solution de reconstitution enzymatique	15 °C à 30 °C	2 °C à 8 °C	30 jours
Solution de reconstitution de la sonde	15 °C à 30 °C	2 °C à 8 °C	30 jours
Réactif de capture de cible	15 °C à 30 °C	15 °C à 30 °C	30 jours
Réactif de sélection	2 °C à 30 °C	2 °C à 30 °C	30 jours
Calibrateur négatif	2 °C à 8 °C		Flacon à usage unique
Calibrateur positif	2 °C à 8 °C		Flacon à usage unique

- B. Si le réactif de sélection est conservé réfrigéré, le ramener à température ambiante avant de le placer sur Panther System.
- C. Jetez tous les réactifs reconstitués et le réactif de capture de cible de travail (wTCR) non utilisés après 30 jours ou après la date de péremption du lot de référence, la première échéance prévalant.
- D. Les calibrateurs non ouverts sont stables jusqu'à la date indiquée sur les flacons.
- E. Les réactifs reconstitués stockés dans le Panther System sont stables pendant 156 heures. Le système Panther enregistre le nombre de chargements des réactifs.
- F. Éviter toute contamination croisée pendant la manipulation et le stockage des réactifs. Rebouchez tous les réactifs reconstitués avec de nouveaux bouchons de réactif chaque fois avant stockage.
- G. Le réactif-sonde et le réactif-sonde reconstitué sont photosensibles. Protégez ces réactifs de la lumière durant le stockage.
- H. Ne pas congeler les réactifs.**

## Prélèvement et conservation des spécimens

**Remarque:** Manipulez chaque échantillon comme s'il était susceptible de contenir des agents potentiellement infectieux. Appliquez les précautions universelles.

**Remarque:** Veillez à éviter toute contamination croisée pendant les étapes de manipulation des échantillons. Par exemple, veillez à ne pas passer au-dessus de tubes ouverts lors de l'élimination de matériels usagés.

Les échantillons d'écouillons vaginaux auto-prélevés (dans un établissement de santé) ou prélevés par un clinicien, les échantillons d'écouillons endocervicaux prélevés par un clinicien, les échantillons d'urine féminins et masculins, les échantillons d'écouillons de l'urètre masculins prélevés par un clinicien et les échantillons d'écouillons du méat du pénis auto-prélevés (dans un établissement de santé) peuvent être testés avec le test Aptima Mycoplasma genitalium. Les performances du test n'ont pas été évaluées avec des échantillons autres que ceux collectés avec les kits de collecte d'échantillons suivants :

- Kit de prélèvement d'échantillons sur écouillon unisexes Aptima pour écouillons endocervicaux et écouillons urétraux masculins
- Kit de collecte d'échantillons d'urine Aptima pour échantillons d'urine masculins et féminins
- Kit de prélèvement d'échantillons sur écouillon Aptima Multitest

### A. Collecte des échantillons

Référez-vous à la notice du kit de collecte d'échantillons correspondant pour les instructions spécifiques à la collecte.

### B. Conservation des échantillons avant les tests :

#### 1. Échantillons sur écouillon

- a. Une fois la collecte terminée, les écouillons placés dans des tubes de transport doivent être stockés entre 2 °C à 30 °C pendant 60 jours maximum.
- b. Si une durée de conservation supérieure est nécessaire, les écouillons placés dans des tubes de transport peuvent être conservés entre -20 °C et -70 °C pendant 90 jours supplémentaires.

#### 2. Échantillons d'urine

- a. Avant que les échantillons d'urine puissent être testés, l'urine doit être transférée dans un tube de transport d'urine Aptima conformément aux instructions de collecte de l'urine indiquées dans la notice du kit.
- b. Après la collecte, les échantillons d'urine recueillis dans le dispositif de collecte principal peuvent être conservés entre 2 °C à 30 °C pendant 24 heures maximum avant d'être transférés dans le tube de transport.
- c. L'urine placée dans le tube de transport doit être conservée entre 2 °C à 30 °C pendant 30 jours maximum (après le transfert).
- d. Si une durée de conservation supérieure est nécessaire, les urines placées dans le tube de transport peuvent être conservées entre -20 °C et -70 °C pendant 90 jours supplémentaires (après le transfert).

### C. Conservation des échantillons après les tests :

1. Les échantillons qui ont été testés doivent être rangés dans un portoir en position verticale.
2. Les tubes de transport d'échantillons doivent être recouverts avec une nouvelle barrière de film plastique ou d'aluminium propre.
3. Si des échantillons testés doivent être envoyés, retirez les bouchons perçables et placez de nouveaux bouchons non perçables sur les tubes de transport d'échantillons. Si les échantillons doivent être envoyés dans un autre établissement pour y être testés, les températures recommandées doivent être maintenues. Avant de déboucher et de reboucher des échantillons qui ont déjà été testés, les tubes de transport d'échantillons doivent être centrifugés pendant 5 minutes à 420 FCR (Force centrifuge relative) pour faire descendre la totalité du liquide au fond du tube. **Évitez les éclaboussures et les contaminations croisées.**

### Transport des échantillons

Maintenir les conditions de stockage de l'échantillon comme décrit dans la section *Prélèvement et conservation des spécimens*.

**Remarque:** *L'expédition des échantillons doit s'effectuer conformément aux réglementations locales, nationales et internationales applicables en matière de transport.*

## Panther System

Les réactifs du Panther System nécessaires au test Aptima Mycoplasma genitalium sont présentés ci-dessous. Les symboles d'identification des réactifs sont également indiqués à côté du nom du réactif.

### Réactifs et matériaux

#### Kit Aptima Mycoplasma genitalium Assay

100 tests (2 boîtes) (n° de réf. PRD-03374)\*

100 tests (2 boîtes et 1 kit de calibrateurs) (n° de. réf. PRD-03919)

#### Boite Aptima Mycoplasma genitalium réfrigéré (à conserver entre 2 °C et 8 °C dès réception)

Symbole	Composant	Quantité
A	<b>Réactif d'amplification Aptima Mycoplasma genitalium</b> <i>Acides nucléiques non infectieux lyophilisés dans une solution tamponnée contenant &lt; 5 % de diluant.</i>	1 flacon
E	<b>Réactif enzymatique Aptima Mycoplasma genitalium</b> <i>Transcriptase inverse et ARN polymérase lyophilisées dans une solution tamponnée HEPES contenant &lt; 10 % de réactif diluant.</i>	1 flacon
P	<b>Réactif sonde Aptima Mycoplasma genitalium</b> <i>Sondes à ADN chimioluminescentes lyophilisées dans une solution tamponnée de succinate contenant &lt; 5 % de détergent.</i>	1 flacon
IC	<b>Contrôle interne Aptima Mycoplasma genitalium</b> <i>Transcript d'ARN non infectieux dans une solution tamponnée contenant &lt; 5 % de détergent.</i>	1 flacon

#### Boite température ambiante Aptima Mycoplasma genitalium (à conserver entre 15 °C et 30 °C dès réception)

Symbole	Composant	Quantité
AR	<b>Solution de Reconstitution de l'amplification Aptima Mycoplasma genitalium</b> <i>Solution aqueuse contenant des conservateurs.</i>	1 flacon
ER	<b>Solution de reconstitution enzymatique Aptima Mycoplasma genitalium</b> <i>Solution tamponnée HEPES contenant un surfactant et du glycérol.</i>	1 flacon

\* Les kits de calibrateurs sont vendus séparément. Voir le numéro catalogue de la boîte ci-dessous.

**Boîte température ambiante Aptima Mycoplasma genitalium**  
(à conserver entre 15 °C et 30 °C dès réception) (suite)

Symbole	Composant	Quantité
PR	<b>Solution de reconstitution de la sonde Aptima Mycoplasma genitalium</b> <i>Solution tamponnée de succinate contenant &lt; 5 % de détergent.</i>	1 flacon
S	<b>Réactif de sélection Aptima Mycoplasma genitalium</b> <i>Solution tamponnée de borate à 600 mM contenant un surfactant.</i>	1 flacon
TCR	<b>Réactif de capture de cible Aptima Mycoplasma genitalium</b> <i>Solution tamponnée contenant des oligomères de capture et des particules magnétiques.</i>	1 flacon
	<b>Collets de reconstitution</b>	3
	<b>Fiche des code-barres de lot de référence</b>	1 fiche

**Kit de calibrateurs Aptima Mycoplasma genitalium (PRD-03393)**  
(à conserver entre 2 °C et 8 °C dès réception)

Symbole	Composant	Quantité
NCAL	<b>Calibrateur négatif Aptima Mycoplasma genitalium</b> <i>Solution tamponnée contenant &lt; 5 % de détergent.</i>	5 flacons
PCAL	<b>Calibrateur positif Aptima Mycoplasma genitalium</b> <i>Transcript in vitro d'ARN de Mycoplasma genitalium non infectieux dans une solution tamponnée contenant &lt; 5 % de détergent.</i>	5 flacons

**Matériel requis, mais disponible séparément**

*Remarque: Les numéros de référence des matériels vendus par Hologic sont indiqués, sauf indication contraire.*

	Réf.
Panther System	303095
Kit de liquides de test Aptima <i>contient la solution de lavage Aptima, le tampon pour solution de désactivation Aptima et le réactif huileux Aptima</i>	303014 (1000 tests)
Aptima Auto Detect Kit (Kit de détection automatique Aptima)	303013 (1000 tests)
Unités multi-tube (Multi-tube units, MTU)	104772-02
Assortiment de sacs pour déchets Panther	902731
Couvre-déchets Panther	504405
Ou kit d'analyse pour le Panther System <i>Contient des MTU, des sacs pour déchets, des couvre-déchets, des liquides pour tests et les Auto Detect</i>	303096 (5000 tests)

	Réf.
Embouts 1000 µl, filtrés, conducteurs, détection de liquide et jetables	901121 (10612513 Tecan) 903031 (10612513 Tecan)
<i>Tous les produits ne sont pas disponibles dans toutes les régions. Contacter le représentant pour obtenir des informations spécifiques à la région.</i>	MME-04134 (30180117 Tecan) MME-04128
Kit de calibrateurs pour Aptima Mycoplasma genitalium	PRD-03393
Kit de prélèvement d'échantillons sur écouvillon Aptima Multitest	PRD-03546
Kit de prélèvement d'échantillons sur écouvillon unisexes Aptima pour écouvillons endocervicaux et écouvillons urétraux masculins	301041
Kit de collecte d'échantillons d'urine Aptima pour échantillons d'urine masculins et féminins	301040
Ou Tubes de transport d'échantillons d'urine Aptima	105575
Eau de Javel, solution d'hypochlorite de sodium de 5 % à 8,25 % (0,7 M à 1,16 M)	—
Gants sans poudre jetables	—
Bouchons perçables Aptima	105668
Bouchons de rechange pour réactif pour 100-kits test	—
<i>Solutions de reconstitution pour réactif d'amplification, réactif enzymatique et réactif-sonde</i>	
	<i>CL0041 (100 bouchons)</i>
<i>TCR et réactifs de sélection</i>	<i>501604 (100 bouchons)</i>
Protections pour paillasse de laboratoire à envers plastifié	—
Centrifugeuse	—

## Matériel facultatif

	Réf.
Hologic Bleach Enhancer for Cleaning (Activateur d'eau de javel pour nettoyage Hologic) <i>pour le nettoyage régulier des surfaces et de l'équipement</i>	302101
Bouchons non pénétrables de remplacement	103036A
Agitateur de tubes	—

## Procédure de test pour le Panther System

**Remarque:** Consultez le Panther/Panther Fusion System Operator's Manual (manuel de l'opérateur du Panther/Panther Fusion System) pour de plus amples informations sur la procédure.

### A. Préparation de la zone de travail

1. Nettoyez les plans de travail sur lesquels les réactifs seront préparés. Essuyer les plans de travail avec une solution d'hypochlorite de sodium de 2,5 % à 3,5 % (0,35 M à 0,5 M). Laissez la solution d'hypochlorite de sodium en contact avec les surfaces pendant au moins 1 minute, puis rincez avec de l'eau désionisée. Ne laissez pas sécher la solution d'hypochlorite de sodium. Couvrir la surface de travail avec des protections propres pour paillasse de laboratoire absorbantes, à envers plastifié.
2. Nettoyer un plan de travail distinct sur lequel les échantillons seront préparés. Utilisez la procédure décrite ci-dessus (étape A.1).
3. Nettoyez toutes les pipettes. Suivez la procédure de nettoyage décrite ci-dessus (étape A.1).

## B. Reconstitution des réactifs/préparation d'un nouveau kit

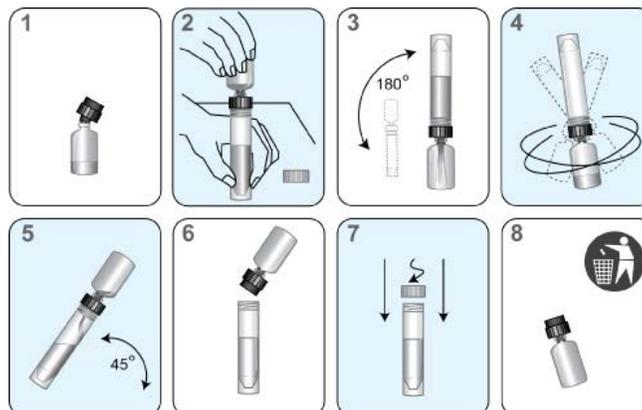
**Remarque:** La reconstitution des réactifs doit être effectuée avant d'entreprendre toute tâche sur le Panther System.

1. Afin de reconstituer le réactif d'amplification, le réactif enzymatique et le réactif-sonde, combinez les flacons de réactif lyophilisé à la solution de reconstitution. Si les solutions de reconstitution sont réfrigérées, laissez leur température s'équilibrer à température ambiante avant de les utiliser.
  - a. Retirez les réactifs lyophilisés (2 °C à 8 °C) et les solutions de reconstitution correspondantes (15 °C à 30 °C) de leur lieu de stockage.
  - b. Avant de fixer le collet de reconstitution, assurez-vous que les couleurs des étiquettes de la solution de reconstitution et du réactif lyophilisé correspondent.
  - c. Vérifiez les numéros de lot sur la fiche de code-barres du lot de référence pour vous assurer que les réactifs sont associés correctement.
  - d. Ouvrez le flacon de réactif lyophilisé en enlevant l'opercule métallique et le bouchon en caoutchouc. Insérez fermement l'extrémité à encoche du collet de reconstitution (noir) dans le flacon (Figure 1, étape 1).
  - e. Ouvrez la bouteille de solution de reconstitution correspondante et posez le bouchon sur une surface de travail propre et couverte.
  - f. Placez le flacon de solution de reconstitution sur une surface stable (c.-à-d., une paillasse). Retournez ensuite le flacon de réactif lyophilisé au-dessus du flacon de solution de reconstitution et fixez fermement le collet au flacon de la solution de reconstitution (Figure 1, étape 2).
  - g. Retournez lentement les flacons assemblés (flacon fixé au flacon de solution) pour que la solution puisse s'écouler dans le flacon en verre (Figure 1, Étape 3).
  - h. Bien mélanger la solution dans le flacon en verre en le faisant tourner (Figure 1, Étape 4).
  - i. Attendez que le réactif lyophilisé se dissolve entièrement. Une fois le réactif lyophilisé dissous dans la solution, faites tourner le flacon en douceur pour mélanger, puis inversez les flacons assemblés de nouveau, et inclinez-les selon un angle de 45° afin de minimiser la formation de mousse (Figure 1, étape 5).
  - j. Retirez avec précaution le collet de reconstitution et le flacon en verre (Figure 1, Étape 6).
  - k. Rebouchez la bouteille. Enregistrez les initiales de l'opérateur ainsi que la date de reconstitution sur l'étiquette (Figure 1, Étape 7).
  - l. Jetez le flacon en verre et le collet de reconstitution (Figure 1, Étape 8).

**Option:** Tout mélange additionnel de réactifs d'amplification, réactifs enzymatiques et réactifs-sondes à l'aide d'un agitateur de tube est permis. Les réactifs peuvent être mélangés en plaçant le flacon en plastique rebouché sur un agitateur de tube réglé à 20 RPM (ou équivalent) pendant au moins 5 minutes.

**Avertissement:** évitez de faire de la mousse en reconstituant les réactifs. La mousse interfère avec le détecteur de niveau du Panther System.

**Avertissement:** Il est nécessaire de mélanger soigneusement les réactifs pour obtenir des résultats précis.



**Figure 1. Procédure de reconstitution des réactifs**

2. Pour préparer la wTCR, procédez comme suit :
  - a. Retirez les flacons de TCR appropriés (15 °C à 30 °C) et le réactif de contrôle interne (2 °C à 8 °C) de leur lieu de conservation.
  - b. Vérifiez la correspondance du numéro de lot sur le flacon de TCR et sur le flacon de réactif de contrôle interne avec les numéros de lot sur la fiche de codes à barres du lot de référence.
  - c. Ouvrez le flacon de TCR et posez le bouchon sur une surface de travail propre et couverte.
  - d. Ouvrez le flacon de réactif de contrôle interne et versez la totalité du contenu dans le flacon de TCR. Il est normal qu'une petite quantité de liquide reste dans le flacon de contrôle interne.
  - e. Rebouchez le flacon de TCR et faites tourner délicatement la solution pour mélanger le contenu. Éviter la formation de mousse pendant cette étape.
  - f. Notez les initiales de l'opérateur ainsi que la date du jour sur l'étiquette.
  - g. Jeter le flacon de réactif de contrôle interne et le capuchon.
3. Préparer le réactif de sélection
  - a. Retirez le réactif de sélection de son lieu de conservation (2 °C à 30 °C). Vérifiez la correspondance entre le numéro de lot sur le flacon de réactif de sélection et le numéro de lot sur la fiche de codes à barres du lot de référence.
  - b. Si le réactif de sélection est conservé réfrigéré, le ramener à température ambiante avant de le placer sur Panther System.
  - c. Notez les initiales de l'opérateur ainsi que la date du jour sur l'étiquette.

**Remarque:** Mélangez bien les réactifs en les retournant doucement avant de les charger dans le système. Évitez la formation de mousse pendant le retournement des réactifs.

#### C. Préparation des réactifs précédemment reconstitués

1. Retirez les réactifs précédemment reconstitués de leur lieu de conservation (2 °C à 8 °C). Les réactifs d'amplification, réactifs enzymatiques et réactifs-sondes précédemment reconstitués doivent avoir atteint la température ambiante (15 °C à 30 °C) avant de stocker le test.

**Option:** Les réactifs doivent être portés à température ambiante sur un agitateur basculant pour tubes en plaçant les réactifs d'amplification, les réactifs enzymatiques et les réactifs-sondes reconstitués sur un agitateur basculant défini sur 20 tours par minute (ou équivalent) pendant au moins 25 minutes.

2. Si le réactif-sonde reconstitué contient un précipité à température ambiante (15 °C à 30 °C), réchauffez le flacon bouché à une température ne dépassant pas 62 °C pendant 1 à 2 minute(s). Après cela, le réactif-sonde peut être utilisé même s'il reste des précipités résiduels. Mélangez le réactif sonde par inversion. Évitez la formation de mousse pendant le retournement des réactifs.
3. Retournez les réactifs d'amplification, enzymatique et sonde afin de les mélanger complètement avant de les charger sur le système. Évitez la formation de mousse pendant le retournement des réactifs. Cette étape est pas nécessaire si les réactifs sont chargés dans le système directement après mélange sur l'agitateur de tube.
4. Ne rajoutez pas de réactif dans les flacons. Le Panther system reconnaît et rejette les flacons remplis à nouveau.

**Avertissement:** Il est nécessaire de mélanger soigneusement les réactifs pour obtenir des résultats précis.

#### D. Préparation du calibrateur

Retirez les calibrateurs de leur lieu de conservation (2 °C à 8 °C) et laissez les calibrateurs atteindre une température de 15 °C à 30 °C avant tout traitement.

#### E. Manipulation des échantillons

1. Laissez tous les échantillons atteindre une température comprise entre 15 °C à 30 °C avant tout traitement.
2. **Ne pas passer les échantillons au vortex.**
3. Vérifiez visuellement que chaque tube d'échantillon répond à l'un des critères suivants :
  - a. La présence d'un seul écouvillon bleu Aptima dans un tube de transport d'écouvillon unisexe.
  - b. La présence d'un seul écouvillon rose Aptima dans un tube de transport d'échantillons sur écouvillon multitest.
  - c. Un volume final de l'urine entre les lignes de remplissage noir d'un tube de transport d'échantillon d'urine.
  - d. Si l'échantillon ne satisfait pas au critère, il doit être rejeté.
4. Inspectez les tubes à échantillons avant de les charger sur le portoir d'échantillons :
  - a. Si un tube à échantillons renferme des bulles dans l'espace situé entre le liquide et le bouchon, centrifugez le tube pendant 5 minutes à 420 FCR pour éliminer les bulles.
  - b. Si le tube de transport présente un volume inférieur à celui généralement obtenu lorsque les instructions de prélèvement ont été respectées, centrifugez le tube pendant 5 minutes à 420 RCF pour s'assurer qu'il ne reste pas liquide dans le bouchon.
  - c. Si un tube à échantillon d'urine renferme un précipité, chauffez l'échantillon à 37 °C pendant 5 minutes maximum.

**Remarque:** Le non-respect des étapes 4a-4c peut entraîner l'écoulement du liquide par le bouchon du tube d'échantillon.

**Remarque:** Il est possible de tester jusqu'à quatre aliquotes distinctes de chaque tube à échantillon. Toute tentative de pipeter plus de quatre aliquotes d'un tube à échantillon peut entraîner des erreurs de traitement.

#### F. Préparation du système

1. Configurer le système selon les instructions du *Panther/Panther Fusion System Operator's Manual* (manuel de l'opérateur du Panther/Panther Fusion System) et *Remarques concernant la procédure*.
2. Chargez les échantillons dans un portoir d'échantillons.
3. Lorsque tous les échantillons sont chargés, mettez en place le dispositif de rétention des échantillons sur le portoir d'échantillons et chargez les échantillons dans le compartiment des échantillons.
4. Répétez les étapes 2 à 3 pour le portoir d'échantillons suivant.

### Remarques concernant la procédure

#### A. Calibrateurs

1. Le tube calibrateur positif Aptima pour *Mycoplasma genitalium* et calibrateur négatif Aptima pour *Mycoplasma genitalium* peuvent être chargés à n'importe quelle position du portoir et au niveau de n'importe quelle rangée du compartiment des échantillons du Panther System. Le pipetage des échantillons commence lorsque l'une des deux conditions suivantes est satisfaite :
  - a. Un jeu de calibrateurs est actuellement en cours de traitement par le système.
  - b. Des résultats valides pour les calibrateurs sont enregistrés dans le système.
2. Une fois les tubes de calibrateur pipetés et en cours de traitement avec le kit de réactifs Aptima Mycoplasma genitalium assay, des échantillons peuvent alors être testés pendant 48 heures maximum grâce au kit reconstitué associé, **à moins que** :
  - a. Les résultats pour les calibrateurs ne soient pas valides
  - b. Le kit de réactifs de test associé est enlevé du système.
  - c. Le kit de réactifs de test associé a dépassé les limites de stabilité.
3. Chaque tube de calibrateur peut être utilisé une fois. Les tentatives d'utiliser le tube plus d'une fois peuvent entraîner des erreurs de traitement.

#### B. Protocole de contrôle de la contamination en laboratoire pour le Panther System

1. Pour chaque zone à tester, procurez-vous un kit de collecte d'écouvillons unisexes Aptima pour échantillons endocervicaux et pour écouvillons de l'urètre masculine.
2. Étiquetez correctement chaque tube.
3. Retirez l'écouvillon de collecte d'échantillon (écouvillon à manche bleu avec impression verte) de son emballage.
4. Pour collecter des échantillons de surface, humidifiez légèrement l'écouvillon de recueil d'échantillon avec de l'eau exempte de nucléases.
5. Écouvillonnez la surface d'intérêt en effectuant un mouvement vertical de haut en bas. Faites tourner l'écouvillon d'environ un demi-tour pendant l'écouvillonnage.
6. Placer immédiatement l'échantillon sur écouvillon dans le tube de transport.
7. Cassez délicatement la tige de l'écouvillon sur la ligne de score en évitant toute projection du contenu.
8. Rebouchez hermétiquement le tube de transport de l'écouvillon.
9. Répétez les mêmes étapes pour les autres échantillons sur écouvillon.
10. Analysez les écouvillons à l'aide d'un test moléculaire.

## Contrôle de la qualité et calibration

### Calibration du test

Afin de produire des résultats valides, il faut procéder à la calibration du test. Un tube de calibrateur positif et un tube de calibrateur négatif sont analysés deux fois à chaque fois qu'un kit de réactifs est chargé sur le Panther System. La calibration du test Aptima Mycoplasma genitalium est valide pendant 48 heures maximum. Le logiciel du Panther System avertit l'opérateur lorsqu'une calibration est nécessaire.

Le logiciel du système Panther vérifie automatiquement les critères d'acceptation du calibrateur lors de son traitement. Si deux réplicats ne sont pas valides, soit pour le calibrateur positif, soit pour le calibrateur négatif, le logiciel invalide automatiquement la série. Les échantillons d'une série invalidée doivent être analysés à nouveau avec un jeu de calibrateurs fraîchement préparés.

**Remarque:** Par recevoir de l'assistance avec les calibrateurs avec des repères d'erreur hors-plage, contactez le support technique de Hologic.

### Contrôles

Chaque échantillon contient un contrôle interne. Le logiciel du système Panther vérifie automatiquement les critères d'acceptation du CI lors du traitement. Si un résultat du CI est invalide, le résultat de l'échantillon est alors invalidé. Chaque échantillon dont le résultat de CI est non valide doit être analysé à nouveau afin d'obtenir un résultat valide.

Le logiciel du Panther System est conçu pour vérifier avec précision les processus lorsque les procédures sont effectuées suivant les instructions fournies dans cette notice et le *Panther/Panther Fusion System Operator's Manual (manuel de l'opérateur du Panther/Panther Fusion System)*.

**Remarque:** Les échantillons de contrôle des performances du test (non fournis) doivent être testés en conformité avec les exigences réglementaires et accréditations locales, nationales et/ou internationales et les procédures standard de contrôle de la qualité de chaque laboratoire.

## Interprétation des résultats

Les résultats des tests sont interprétés automatiquement par le logiciel Aptima Mycoplasma genitalium Assay du Panther System. Un résultat de test peut être négatif, positif ou non valide, tel que déterminé par l'unité relative de lumière (RLU) du contrôle interne et du rapport du signal/seuil (S/CO) pour l'analyte lors de l'étape de détection (voir ci-dessous). Un résultat de test peut être invalide si l'un des paramètres RLU se situe en dehors des seuils normalement prévus. Si les premiers résultats du test sont non valides, le test doit être refait. Notez le premier résultat valide.

Tableau 1 : Interprétation des résultats

Les résultats du test	Critères
Négatif	S/CO analyte < 1,0 CI ≥ Seuil CI CI ≤ 1 200 000 RLU
Positif	S/CO analyte ≥ 1,0 CI ≤ 1 200 000 RLU Analyte ≤ 3 000 000 RLU
Non valide	S/CO d'analyte < 1,0 et CI < seuil CI Ou CI > 1 200 000 RLU Ou Analyte > 3 000 000 RLU

## Résultats du contrôle de la qualité et acceptabilité

### Critères de validité de la série

Le logiciel détermine automatiquement la validité de la série. Le logiciel invalidera une série si l'une des conditions suivantes se produit :

- Les deux répliquats du calibrateur négatif ne sont pas valides.
- Les deux répliquats du calibrateur positif ne sont pas valides.

Une série peut être invalidée par un opérateur si des difficultés techniques, de l'opérateur ou de l'appareil sont observées et documentées pendant la réalisation du test.

Une série non valide doit être répétée. Les séries interrompues doivent être répétées.

### Critères d'acceptation des calibrateurs

Les calibrateurs du test Aptima Mycoplasma genitalium doivent produire les résultats suivants :

Tableau 2 : Critères d'acceptation

Calibrateur	RLU	Résultat <i>M. genitalium</i>
Analyte Calibrateur négatif	≥ 0 et ≤ 40 000	Valide
CI Calibrateur négatif	≥ 120 000 et ≤ 425 000	Valide
Analyte Calibrateur positif	≥ 650 000 et ≤ 2 700 000	Valide
CI Calibrateur positif	≥ 0 et ≤ 800 000	Valide

**Calcul du seuil du CI**

Le seuil du CI est déterminé à partir du signal du CI de réplicats valides du calibrateur négatif.

$$\text{Seuil du CI} = 0,5 \times [\text{RLU CI moyen pour les réplicats valides du calibrateur négatif}]$$

**Calcul du seuil d'analyte**

Le seuil d'analyte est déterminé à partir du signal RLU de réplicats valides du calibrateur négatif et de réplicats valides du calibrateur positif.

$$\text{Seuil d'analyte} = [1 \times \text{RLU moyen de l'analyte des réplicats valides du calibrateur négatif}] + [0,035 \times \text{RLU moyen de l'analyte des réplicats valides du calibrateur positif}]$$

**Calcul du S/CO d'analyte**

Le S/CO d'analyte est déterminé par le signal RLU produit par l'échantillon de test et par le seuil d'analyte pour la série.

$$\text{S/CO d'analyte} = \text{RLU de l'échantillon de test} \div \text{seuil d'analyte}$$

## Limites

- A. L'utilisation de ce test est limitée au personnel ayant été formé à la procédure. Le non-respect des instructions figurant dans cette notice peut donner lieu à des résultats erronés.
- B. Les effets de l'utilisation de tampons hygiéniques, de toilettes vaginales, et l'impact des variables de la collecte des échantillons n'ont pas été évalués pour la détection de *M. genitalium*.
- C. Ce test a été testé uniquement sur les types d'échantillons indiqués. La performance avec d'autres échantillons n'a pas été évaluée.
- D. L'échec ou la réussite d'une thérapie ne peut être déterminé par le test Aptima Mycoplasma genitalium étant donné que les acides nucléiques peuvent persister après une thérapie antimicrobienne appropriée.
- E. Des interférences au niveau des résultats des tests ont été observées lorsque du mucus à une concentration finale de 0,3 % p/v a été ajouté à la matrice de l'échantillon clinique. Aucune interférence n'a été observée lorsque du mucus à une concentration finale de 0,03 % p/v a été ajouté à la matrice de l'échantillon clinique.
- F. Le test Aptima Mycoplasma genitalium fournit des résultats qualitatifs. Il n'est donc pas possible d'établir une corrélation entre la magnitude d'un signal de test positif et le nombre d'organismes dans un échantillon.
- G. Les performances du test n'ont pas été évaluées chez les individus âgés de moins de 15 ans.
- H. Si un échantillon d'urine comporte un petit nombre d'organismes *M. genitalium*, il est possible que ces cellules soient réparties de manière irrégulière, affectant ainsi la capacité de détection de l'ARNr de *M. genitalium* dans le prélèvement. Si les résultats négatifs de l'échantillon ne correspondent pas à l'impression clinique, il peut être nécessaire d'utiliser un nouvel échantillon.
- I. Les clients doivent valider indépendamment un processus de transfert LIS.
- J. Dans de rares cas, les échantillons prélevés sur des patients souffrant de co-infections du tractus urogénital et présentant une concentration faible en *M. genitalium* (environ 5 organismes *M. genitalium*/échantillon) et une concentration élevée en *M. pneumoniae* ( $1 \times 10^5$  CFU/mL) peuvent se révéler être faussement négatif lors de la réalisation d'un test Aptima Mycoplasma genitalium. Des concentrations plus faibles ou plus élevées en *M. pneumoniae* et une concentration faible en *M. genitalium* peut entraîner, respectivement, un signal de test positif moins marqué ou un résultat de test non valide.

## Valeurs attendues avec le Panther System

### Prévalence

La prévalence de *M. genitalium* dans les populations de patients dépend des facteurs de risque tels que l'âge, le sexe, la présence ou l'absence de symptômes, le type de signes cliniques et la sensibilité du test utilisé pour détecter les infections. Un résumé de la positivité de la détection de l'ARNr de l'agent pathogène *M. genitalium*, tel que déterminé par le test Aptima Mycoplasma genitalium sur le Panther System, est disponible dans le Tableau 3 pour l'étude multicentrique, par site clinique et dans l'ensemble.

Tableau 3 : Positivité de l'agent pathogène *M. genitalium* tel que déterminé par le test Aptima Mycoplasma genitalium par type d'échantillon et par site clinique

Site	% de positivité (nbre positifs/nbre testés avec des résultats valides)						
	CVS	PVS	ES	FU	US	PM	MU
1	17,1 (6/35)	20,0 (7/35)	18,2 (6/33)	17,1 (6/35)	12,6 (14/111)	12,6 (14/111)	10,8 (12/111)
2	17,6 (3/17)	17,6 (3/17)	23,5 (4/17)	11,8 (2/17)	9,1 (2/22)	13,6 (3/22)	13,6 (3/22)
3	7,1 (12/168)	7,1 (12/169)	4,7 (8/169)	5,4 (9/168)	2,6 (3/115)	1,8 (2/113)	2,6 (3/115)
4	--	--	--	--	18,5 (5/27)	22,2 (6/27)	22,2 (6/27)
5	50,0 (1/2)	50,0 (1/2)	50,0 (1/2)	0,0 (0/2)	--	--	--
6	10,3 (3/29)	13,8 (4/29)	10,3 (3/29)	13,8 (4/29)	11,1 (2/18)	22,2 (4/18)	11,1 (2/18)
7	12,2 (11/90)	13,2 (12/91)	11,0 (10/91)	12,1 (11/91)	0,0 (0/17)	0,0 (0/17)	0,0 (0/17)
8	16,2 (12/74)	17,3 (13/75)	13,3 (10/75)	10,7 (8/75)	17,8 (8/45)	16,7 (7/42)	13,3 (6/45)
9	9,1 (10/110)	10,7 (12/112)	7,2 (8/111)	8,0 (9/112)	16,7 (24/144)	16,0 (23/144)	17,4 (25/144)
10	0,0 (0/30)	0,0 (0/30)	0,0 (0/30)	0,0 (0/30)	1,7 (1/59)	0,0 (0/59)	1,7 (1/59)
11	3,6 (3/83)	3,4 (3/89)	3,6 (3/83)	2,2 (2/91)	5,4 (5/93)	6,7 (6/90)	5,4 (5/93)
12	9,5 (2/21)	9,5 (2/21)	9,5 (2/21)	4,8 (1/21)	--	--	--
13	10,4 (30/288)	10,5 (30/286)	9,8 (28/287)	8,0 (23/289)	14,1 (19/135)	14,1 (19/135)	12,6 (17/135)
14	12,5 (11/88)	11,2 (10/89)	10,3 (9/87)	9,0 (8/89)	10,3 (10/97)	13,4 (13/97)	9,7 (9/93)
15	16,7 (8/48)	16,3 (8/49)	14,9 (7/47)	12,2 (6/49)	18,0 (9/50)	20,0 (10/50)	18,0 (9/50)
16	8,3 (20/242)	7,8 (19/244)	6,4 (16/249)	6,4 (16/250)	6,5 (22/340)	5,9 (20/340)	5,6 (19/340)
17	17,7 (49/277)	18,7 (52/278)	15,8 (44/278)	15,5 (43/278)	22,3 (25/112)	20,5 (23/112)	22,3 (25/112)

Tableau 3 : Positivité de l'agent pathogène *M. genitalium* tel que déterminé par le test Aptima Mycoplasma genitalium par type d'échantillon et par site clinique (suite)

Site	% de positivité (nbre positifs/nbre testés avec des résultats valides)						
	CVS	PVS	ES	FU	US	PM	MU
18	--	--	--	--	23,1 (3/13)	30,8 (4/13)	23,1 (3/13)
19	12,9 (4/31)	12,5 (4/32)	10,0 (3/30)	6,5 (2/31)	17,9 (7/39)	20,5 (8/39)	15,4 (6/39)
20	0,0 (0/12)	0,0 (0/12)	0,0 (0/12)	0,0 (0/12)	5,7 (3/53)	7,5 (4/53)	3,8 (2/53)
21	7,8 (5/64)	7,8 (5/64)	7,8 (5/64)	4,7 (3/64)	8,2 (6/73)	12,5 (9/72)	6,8 (5/73)
Tous	11,1 (190/1709)	11,4 (197/1724)	9,7 (167/1715)	8,8 (153/1733)	10,7 (168/1563)	11,3 (175/1554)	10,1 (158/1559)

CVS = échantillon vaginal collecté par un clinicien sur écouvillon, ES = échantillon endocervical sur écouvillon, FU = échantillon d'urine féminin, MU = échantillon d'urine masculin, PM = échantillon du méat du pénis sur écouvillon, PVS = échantillon vaginal collecté par la patiente sur écouvillon, US = échantillon urétral mâle sur écouvillon.

## Coefficients de prévision positifs et négatifs pour des taux de prévalence hypothétiques

Les coefficients de prévision positifs et négatifs estimés (VPP et VPN) du test Aptima Mycoplasma genitalium pour les différents taux de prévalence hypothétiques sont indiqués pour chaque type d'échantillon dans le Tableau 4. Pour chaque type d'échantillon, les VPP et VPN proviennent de différents taux de prévalence hypothétique grâce aux estimations de sensibilité et de spécificité tirées de l'étude clinique multicentrique (voir Tableau 5).

Tableau 4 : Coefficients de prévision positifs et négatifs pour des taux de prévalence hypothétiques par type d'échantillon

Type de spécimen		Prévalence hypothétique						
		1 %	2 %	5 %	10 %	15 %	20 %	25 %
CVS	VPP (%)	32,2	49,0	71,2	83,9	89,3	92,2	94,0
	VPN (%)	99,9	99,8	99,6	99,1	98,6	98,0	97,3
PVS	VPP (%)	39,2	56,6	77,1	87,6	91,8	94,1	95,5
	VPN (%)	100	100	99,9	99,9	99,8	99,7	99,6
ES	VPP (%)	32,8	49,7	71,8	84,3	89,5	92,4	94,2
	VPN (%)	99,8	99,6	99,0	98,0	96,8	95,5	94,1
FU	VPP (%)	43,3	60,7	79,9	89,4	93,0	95,0	96,2
	VPN (%)	99,8	99,5	98,8	97,6	96,2	94,7	93,1
US	VPP (%)	69,8	82,4	92,3	96,2	97,6	98,3	98,7
	VPN (%)	100	100	99,9	99,8	99,7	99,5	99,4
PM	VPP (%)	29,3	45,5	68,3	82,0	87,8	91,1	93,2
	VPN (%)	99,9	99,8	99,4	98,7	98,0	97,1	96,2
MU	VPP (%)	58,7	74,2	88,1	94,0	96,1	97,2	97,9
	VPN (%)	99,9	99,8	99,5	99,0	98,4	97,8	97,0

CVS = échantillon vaginal collecté par un clinicien sur écouvillon, ES = échantillon endocervical sur écouvillon, FU = échantillon d'urine féminin, MU = échantillon d'urine masculin, VPN = coefficient de prévision négatif, PM = échantillon du méat du pénis sur écouvillon, PPV = coefficient de prévision positif, PVS = échantillon vaginal collecté par la patiente sur écouvillon, US = échantillon urétral mâle sur écouvillon.

## Performances cliniques du Panther System

Une étude clinique multicentrique prospective a été menée pour établir les performances cliniques du test Aptima Mycoplasma genitalium sur le Panther system. Les échantillons ont été prélevés sur 3393 hommes et femmes symptomatiques et asymptomatiques enrôlés dans 21 sites cliniques aux États-Unis (origines ethniques et géographiques diverses), notamment auprès de cliniques d'obstétrique et de gynécologie, de département de planning familial, d'établissements de santé publics et de cliniques spécialisées dans les MST. Les sujets ont été classés comme symptomatiques s'ils ont signalé des symptômes. Les sujets ont été classés comme asymptomatiques s'ils n'ont fait état d'aucun symptôme. 93 sujets enrôlés n'ont pas pu être évalués (32 sujets ont été exclus et 61 sujets présentaient un état d'infection du patient [PIS] inconnu). Sur les 3 300 sujets pouvant être évalués, 1 737 étaient des femmes et 1 563 des hommes ; 4 sujets avaient entre 15 et 17 ans, 242 entre 18 et 20 ans, 483 entre 21 et 24 ans, 1954 entre 25 et 44 ans, 572 entre 45 et 64 ans et 45 étaient âgés de plus de 65 ans.

Jusqu'à 3 échantillons ont été prélevés sur chaque sujet masculin (1 écouvillon urétral, 1 échantillon du méat du pénis, 1 échantillon des premières urines du matin, dans cet ordre) et jusqu'à 4 échantillons ont été prélevés sur chaque sujet féminin (1 échantillon des premières urines du matin, 1 écouvillon vaginal collecté par la patiente, 1 écouvillon vaginal collecté par un clinicien et 1 écouvillon endocervical, dans cet ordre). Tous les échantillons ont été prélevés par un clinicien, sauf pour les échantillons d'urine, les échantillons du méat du pénis et les échantillons collectés par la patiente à l'aide d'un écouvillon vaginal qui ont été collectés par le sujet à la clinique.

Les échantillons ont été testés avec le test Aptima Mycoplasma genitalium sur le Panther System et jusqu'à trois tests TMA alternatifs de référence validés. Les échantillons présentant des résultats de test initiaux Aptima Mycoplasma genitalium non valides ou des erreurs de préparation du test ont été retestés ; les résultats du deuxième test valides ont été inclus dans les analyses des performances. Les résultats du test TMA alternatif réalisé sur des échantillons urétraux mâles et des échantillons vaginaux auto-prélevés sur écouvillon ont été utilisés pour définir l'état d'infection du patient. Les sujets ont été classés comme infectés si un résultat positif a été détecté dans au moins deux tests TMA alternatifs (voir Tableau 8 et Tableau 9 pour les algorithmes PIS). Les sujets qui n'ont pas pu être classés comme infectés ou non infectés ont été exclus des analyses des performances basées sur le PIS. Les résultats du test TMA alternatif de chaque échantillon ont également été utilisés pour définir l'état d'infection à *M. genitalium* des échantillons.

Sur tous les échantillons collectés, 11 827 ont été analysés lors de séries de test Aptima Mycoplasma genitalium valides. Parmi tous ces échantillons, 11 774 (99,6 %) ont abouti à des résultats finaux valides et 53 (0,4 %) se sont révélés être des résultats non valides et ont été exclus des analyses. Pour les 3300 sujets pouvant être évalués, un total de 11 557 échantillons ont été inclus dans les analyses, en comparant les résultats au test Aptima Mycoplasma genitalium à l'état d'infection du patient : 1 709 échantillons vaginaux sur écouvillon collectés par un clinicien, 1 724 échantillons vaginaux sur écouvillon collectés par la patiente, 1 715 écouvillons endocervicaux, 1 733 échantillons urétraux sur écouvillon, 1 563 échantillons d'urine féminins, 1 554 échantillons du méat du pénis sur écouvillon et 1 559 échantillons d'urine masculins. Les 217 échantillons restants ayant obtenu des résultats finaux valides au test Aptima Mycoplasma genitalium ont été exclus de ces analyses à cause de l'état d'infection du patient inconnu. Ils ont toutefois été inclus dans les analyses de concordance spécifiques à l'échantillon si le résultat de référence composite spécifique à l'échantillon était disponible.

## Résultats de la performance

Les caractéristiques de performance du test Aptima Mycoplasma genitalium ont été calculées pour chaque type d'échantillon en comparant les résultats du test Aptima Mycoplasma genitalium à l'état d'infection du patient (PIS). La sensibilité, la spécificité, le coefficient de prévision positif VPP et le coefficient de prévision négatif VPN du test Aptima Mycoplasma genitalium pour la détection de *M. genitalium* et la prévalence de *M. genitalium* (en fonction de l'état d'infection) sont indiqués pour l'ensemble des échantillons prélevés chez les femmes et les hommes dans le Tableau 5 et par état des symptômes dans le Tableau 6. Les rapports de vraisemblance positif et négatif (PLR, NLR) du test Aptima Mycoplasma genitalium pour la détection de *M. genitalium* sont indiqués pour l'ensemble des échantillons prélevés sur des femmes et des hommes et par état des symptômes dans le Tableau 7.

Tableau 5 : Caractéristiques de performance des échantillons féminins et masculins

Type de spécimen	N	TP	FP	TN	FN	Prev (%)	Sensibilité % (IC de 95 %) <sup>1</sup>	Spécificité % (IC de 95 %) <sup>1</sup>	VPP (%) (IC de 95 %) <sup>2</sup>	VPN % (IC de 95 %) <sup>2</sup>
CVS	1709	160	30	1505	14	10,2	92,0 (86,9-95,1)	98,0 (97,2-98,6)	84,2 (79,1-88,6)	99,1 (98,5-99,5)
PVS	1724	173	24	1525	2	10,2	98,9 (95,9-99,7)	98,5 (97,7-99,0)	87,8 (83,1-91,7)	99,9 (99,5-100)
ES	1715	141	26	1516	32	10,1	81,5 (75,1-86,6)	98,3 (97,5-98,8)	84,4 (78,9-89,1)	97,9 (97,2-98,5)
FU	1733	137	16	1541	39	10,2	77,8 (71,1-83,3)	99,0 (98,3-99,4)	89,5 (84,3-93,6)	97,5 (96,8-98,2)
US	1563	162	6	1392	3	10,6	98,2 (94,8-99,4)	99,6 (99,1-99,8)	96,4 (92,7-98,6)	99,8 (99,4-100)
PM	1554	145	30	1360	19	10,6	88,4 (82,6-92,5)	97,8 (96,9-98,5)	82,9 (77,4-87,6)	98,6 (97,9-99,1)
MU	1559	149	9	1386	15	10,5	90,9 (85,5-94,4)	99,4 (98,8-99,7)	94,3 (90,0-97,2)	98,9 (98,3-99,4)

IC = intervalle de confiance, CVS = échantillon vaginal collecté par un clinicien sur écouvillon, ES = échantillon endocervical sur écouvillon, FN = résultat faussement négatif, FP = résultat faussement positif, FU = échantillon d'urine féminin, MU = échantillon d'urine masculin, VPN = coefficient de prévision négatif, PM = échantillon du méat du pénis sur écouvillon, VPP = coefficient de prévision positif, Prev = prévalence, PVS = échantillon vaginal collecté par la patiente sur écouvillon, TN = vrai négatif, TP = vrai positif, US = échantillon urétral mâle sur écouvillon.

<sup>1</sup>Score IC.

<sup>2</sup>IC à 95 % de VPP : calculé à partir de l'exact IC à 95 % pour le rapport de vraisemblance positif, IC à 95 % de VPN : calculé à partir de l'exact IC à 95 % pour le rapport de vraisemblance négatif.

Tableau 6 : Caractéristiques de performance par le statut des symptômes dans des échantillons féminins et masculins

Type de spécimen	Etat des symptômes	N	TP	FP	TN	FN	Prev (%)	Sensibilité % (IC de 95 %) <sup>1</sup>	Spécificité % (IC de 95 %) <sup>1</sup>	VPP (%) (IC de 95 %) <sup>2</sup>	VPN % (IC de 95 %) <sup>2</sup>
CVS	Sym	1040	112	22	898	8	11,5	93,3 (87,4-96,6)	97,6 (96,4-98,4)	83,6 (77,3-88,8)	99,1 (98,3-99,6)
	Asym	669	48	8	607	6	8,1	88,9 (77,8-94,8)	98,7 (97,5-99,3)	85,7 (75,8-92,9)	99,0 (98,0-99,6)
PVS	Sym	1047	121	18	908	0	11,6	100 (96,9-100)	98,1 (96,9-98,8)	87,1 (81,1-91,9)	100 (99,6-100)
	Asym	677	52	6	617	2	8,0	96,3 (87,5-99,0)	99,0 (97,9-99,6)	89,7 (80,4-95,7)	99,7 (98,9-100)
ES	Sym	1046	101	17	909	19	11,5	84,2 (76,6-89,6)	98,2 (97,1-98,9)	85,6 (79,1-90,8)	98,0 (97,0-98,7)
	Asym	669	40	9	607	13	7,9	75,5 (62,4-85,1)	98,5 (97,2-99,2)	81,6 (70,3-90,2)	97,9 (96,8-98,8)
FU	Sym	1051	97	15	914	25	11,6	79,5 (71,5-85,7)	98,4 (97,4-99,0)	86,6 (80,0-91,8)	97,3 (96,3-98,2)
	Asym	682	40	1	627	14	7,9	74,1 (61,1-83,9)	99,8 (99,1-100)	97,6 (88,7-99,9)	97,8 (96,7-98,7)
US	Sym	866	102	1	761	2	12,0	98,1 (93,3-99,5)	99,9 (99,3-100)	99,0 (94,9-100)	99,7 (99,1-100)
	Asym	697	60	5	631	1	8,8	98,4 (91,3-99,7)	99,2 (98,2-99,7)	92,3 (84,0-97,3)	99,8 (99,2-100)
PM	Sym	865	92	17	745	11	11,9	89,3 (81,9-93,9)	97,8 (96,5-98,6)	84,4 (77,5-90,0)	98,5 (97,6-99,2)
	Asym	689	53	13	615	8	8,9	86,9 (76,2-93,2)	97,9 (96,5-98,8)	80,3 (70,8-88,1)	98,7 (97,7-99,4)
MU	Sym	866	93	7	755	11	12,0	89,4 (82,0-94,0)	99,1 (98,1-99,6)	93,0 (86,9-96,9)	98,6 (97,6-99,3)
	Asym	693	56	2	631	4	8,7	93,3 (84,1-97,4)	99,7 (98,9-99,9)	96,6 (89,0-99,5)	99,4 (98,5-99,8)

Asym = asymptomatique, IC = intervalle de confiance, CVS = échantillon vaginal collecté par un clinicien sur écouvillon, ES = échantillon endocervical sur écouvillon, FN = résultat faussement négatif, FP = résultat faussement positif, FU = échantillon d'urine féminin, MU = échantillon d'urine masculin, VPN = coefficient de prévision négatif, PM = échantillon du méat du pénis sur écouvillon, VPP = coefficient de prévision positif, Prev = prévalence, PVS = échantillon vaginal collecté par la patiente sur écouvillon, Sym = symptomatique, TN = vrai négatif, TP = vrai positif, US = échantillon urétral mâle sur écouvillon.

<sup>1</sup> Score IC.

<sup>2</sup> IC à 95 % de VPP : calculé à partir de l'exact IC à 95 % pour le rapport de vraisemblance positif, IC à 95 % de VPN : calculé à partir de l'exact IC à 95 % pour le rapport de vraisemblance négatif.

Tableau 7 : Rapport de vraisemblance par le statut des symptômes dans des échantillons féminins et masculins

Type de spécimen	Etat des symptômes	N	PLR	NLR
CVS	Sym	1040	39,03	0,07
	Asym	669	68,33	0,11
	Globale (IC 95 %) <sup>1</sup>	1709	47,05 (33,38-68,76)	0,08 (0,05-0,13)
PVS	Sym	1047	51,44	0,00
	Asym	677	99,99	0,04
	Globale (IC 95 %) <sup>1</sup>	1724	63,80 (43,39-97,94)	0,01 (0,00-0,04)

Tableau 7 : Rapport de vraisemblance par le statut des symptômes dans des échantillons féminins et masculins (suite)

Type de spécimen	Etat des symptômes	N	PLR	NLR
ES	Sym	1046	45,85	0,16
	Asym	669	51,66	0,25
	Globale (IC 95 %) <sup>1</sup>	1715	48,34 (33,33-72,74)	0,19 (0,13-0,25)
FU	Sym	1051	49,24	0,21
	Asym	682	465,19	0,26
	Globale (IC 95 %) <sup>1</sup>	1733	75,75 (47,46-128,60)	0,22 (0,17-0,29)
US	Sym	866	747,35	0,02
	Asym	697	125,11	0,02
	Globale (IC 95 %) <sup>1</sup>	1563	228,76 (106,81-605,24)	0,02 (0,00-0,05)
PM	Sym	865	40,04	0,11
	Asym	689	41,97	0,13
	Globale (IC 95 %) <sup>1</sup>	1554	40,97 (29,01-59,76)	0,12 (0,07-0,18)
MU	Sym	866	97,34	0,11
	Asym	693	295,40	0,07
	Globale (IC 95 %) <sup>1</sup>	1559	140,82 (76,20-294,73)	0,09 (0,05-0,15)

Asym = asymptomatique, IC = intervalle de confiance, CVS = échantillon vaginal collecté par un clinicien sur écouvillon, ES = échantillon endocervical sur écouvillon, FU = échantillon d'urine féminin, MU = échantillon d'urine masculin, NLR = rapport de vraisemblance négatif, PM= échantillon du méat du pénis sur écouvillon, PLR = rapport de vraisemblance positif, PVS = échantillon vaginal collecté par la patiente sur écouvillon, Sym = symptomatique, US = échantillon urétral mâle sur écouvillon.

<sup>1</sup> IC 95 % exact pour le rapport des deux proportions indépendantes.

## Tableaux relatifs à l'infection du patient

Les fréquences des résultats de test du test TMA alternatif de référence et du test expérimental Aptima Mycoplasma genitalium sont rassemblées pour les échantillons prélevés chez les femmes et les hommes dans le Tableau 8 et le Tableau 9.

Tableau 8 : Statut d'infection du patient à Mycoplasma genitalium pour les échantillons féminins

Etat d'infection du patient	Écouvillon vaginal auto-prélevé			Test Aptima Mycoplasma genitalium				Etat des symptômes	
	Test TMA alt. n° 1	Test TMA alt. n° 2	Test TMA alt. n° 3 <sup>1</sup>	Écouvillon vaginal auto-prélevé	Écouvillon vaginal collecté par un clinicien	Écouvillon endocervical	Urine	Sym	Asym
Etat d'infection du patient	+	+	SO	+	+	+	+	71	25
Etat d'infection du patient	+	+	SO	+	+	+	-	14	8
Etat d'infection du patient	+	+	SO	+	+	-	+	7	8
Etat d'infection du patient	+	+	SO	+	+	-	-	4	0
Etat d'infection du patient	+	+	SO	+	-	+	-	0	1
Etat d'infection du patient	+	+	SO	+	-	-	+	1	0
Etat d'infection du patient	+	+	SO	+	-	-	-	0	1
Etat d'infection du patient	+	+	SO	+	-	NR	+	1	0
Etat d'infection du patient	+	+	SO	+	NR	+	+	1	0
Etat d'infection du patient	+	+	SO	-	+	-	-	0	1
Etat d'infection du patient	+	+	SO	NR	NR	+	+	1	0
Etat d'infection du patient	+	-	+	+	+	+	+	0	1
Etat d'infection du patient	+	NR	+	+	+	+	+	1	2
Etat d'infection du patient	-	+	+	+	+	+	+	10	2
Etat d'infection du patient	-	+	+	+	+	+	-	2	0
Etat d'infection du patient	-	+	+	+	+	-	+	1	0
Etat d'infection du patient	-	+	+	+	+	-	-	1	0
Etat d'infection du patient	-	+	+	+	+	NR	-	1	0
Etat d'infection du patient	-	+	+	+	-	+	+	1	0
Etat d'infection du patient	-	+	+	+	-	-	+	2	1
Etat d'infection du patient	-	+	+	+	-	-	-	3	1

Tableau 8 : Statut d'infection du patient à *Mycoplasma genitalium* pour les échantillons féminins (suite)

Etat d'infection du patient	Écouvillon vaginal auto-prélevé			Test Aptima <i>Mycoplasma genitalium</i>			Etat des symptômes		
	Test TMA alt. n° 1	Test TMA alt. n° 2	Test TMA alt. n° 3 <sup>1</sup>	Écouvillon vaginal auto-prélevé	Écouvillon vaginal collecté par un clinicien	Écouvillon endocervical	Urine	Sym	Asym
Etat d'infection du patient	-	+	+	+	-	NR	-	0	1
Etat d'infection du patient	-	+	+	-	-	-	-	0	1
Etat d'infection du patient	NR	+	+	+	+	+	+	0	1
Non infecté	+	-	-	+	+	+	+	1	0
Non infecté	+	-	-	+	+	+	-	2	0
Non infecté	-	+	-	+	+	+	+	3	0
Non infecté	-	+	-	+	+	+	-	1	2
Non infecté	-	+	-	+	+	-	-	0	1
Non infecté	-	+	-	+	-	-	-	1	0
Non infecté	-	+	-	-	+	-	-	1	1
Non infecté	-	+	-	-	-	-	+	1	0
Non infecté	-	-	-	-	-	-	-	2	0
Non infecté	-	-	SO	+	+	+	+	4	0
Non infecté	-	-	SO	+	+	+	-	3	1
Non infecté	-	-	SO	+	+	-	-	1	2
Non infecté	-	-	SO	+	-	+	-	1	0
Non infecté	-	-	SO	+	-	-	-	1	0
Non infecté	-	-	SO	-	+	-	-	6	1
Non infecté	-	-	SO	-	-	+	-	2	5
Non infecté	-	-	SO	-	-	-	+	4	1
Non infecté	-	-	SO	-	-	-	-	845	568
Non infecté	-	-	SO	-	-	-	NR	2	2
Non infecté	-	-	SO	-	-	NR	-	5	9
Non infecté	-	-	SO	-	NR	-	+	1	0
Non infecté	-	-	SO	-	NR	-	-	9	11
Non infecté	-	-	SO	-	NR	NR	-	0	3
Non infecté	-	-	SO	NR	-	+	-	0	1
Non infecté	-	-	SO	NR	-	-	-	5	4
Non infecté	-	-	SO	NR	NR	NR	-	0	1
Non infecté	-	NR	-	-	-	-	-	6	5
Non infecté	NR	-	-	-	-	-	+	1	0
Non infecté	NR	-	-	-	-	-	-	22	10
Non infecté	NR	-	-	-	-	NR	-	0	1
Non infecté	NR	-	-	-	NR	-	-	1	0
Non infecté	NR	-	-	NR	-	-	-	0	1

Asym= asymptomatique, SO = sans objet, NR= pas de résultat, Sym = symptomatique.

<sup>1</sup> Les résultats TMA alt. n° 3 ne sont pas applicables si les résultats des tests TMA alt. n° 1 et n° 2 sont en concordance ; certains échantillons peuvent avoir été inutilement testés avec le test TMA alt n° 3.

Tableau 9 : Statut d'infection du patient à *Mycoplasma genitalium* pour les échantillons masculins

Etat d'infection du patient	Écouvillon urétral			Test Aptima <i>Mycoplasma genitalium</i>			État des symptômes	
	Test TMA alt. n° 1	Test TMA alt. n° 2	Test TMA alt. n° 3 <sup>1</sup>	Écouvillon urétral	Écouvillon du méat du pénis	Urine	Sym	Asym
Etat d'infection du patient	+	+	+	+	+	+	1	0
Etat d'infection du patient	+	+	SO	+	+	+	83	49
Etat d'infection du patient	+	+	SO	+	+	-	4	0
Etat d'infection du patient	+	+	SO	+	+	NR	0	1
Etat d'infection du patient	+	+	SO	+	-	+	7	3
Etat d'infection du patient	+	+	SO	+	-	-	3	1
Etat d'infection du patient	+	+	SO	+	NR	-	1	0
Etat d'infection du patient	+	+	SO	-	-	-	1	0
Etat d'infection du patient	+	NR	+	+	+	+	1	1
Etat d'infection du patient	-	+	+	+	+	-	1	0
Etat d'infection du patient	-	+	+	+	-	-	0	1
Etat d'infection du patient	-	+	+	-	+	-	1	0
Etat d'infection du patient	-	+	+	-	-	-	0	1
Etat d'infection du patient	NR	+	+	+	+	+	1	2
Etat d'infection du patient	NR	+	+	+	-	+	0	1
Etat d'infection du patient	NR	+	+	+	-	-	0	1
Non infecté	-	+	-	+	+	-	0	1
Non infecté	-	+	-	+	-	-	0	2
Non infecté	-	+	-	-	+	-	1	0
Non infecté	-	+	-	-	-	-	2	3
Non infecté	-	-	-	-	-	-	1	0
Non infecté	-	-	SO	+	+	-	1	0
Non infecté	-	-	SO	+	-	-	0	2
Non infecté	-	-	SO	-	+	+	1	0
Non infecté	-	-	SO	-	+	-	14	11
Non infecté	-	-	SO	-	-	+	6	2
Non infecté	-	-	SO	-	-	-	721	589
Non infecté	-	-	SO	-	-	NR	0	3
Non infecté	-	-	SO	-	NR	-	0	8
Non infecté	-	NR	-	-	+	-	0	1

Tableau 9 : Statut d'infection du patient à *Mycoplasma genitalium* pour les échantillons masculins (suite)

Etat d'infection du patient	Écouvillon urétral			Test Aptima <i>Mycoplasma genitalium</i>			Etat des symptômes	
	Test TMA alt. n° 1	Test TMA alt. n° 2	Test TMA alt. n° 3 <sup>1</sup>	Écouvillon urétral	Écouvillon du méat du pénis	Urine	Sym	Asym
Non infecté	-	NR	-	-	-	-	7	5
Non infecté	NR	-	-	-	-	-	8	9

Asym= asymptomatique, SO = sans objet, NR= pas de résultat, Sym = symptomatique.

<sup>1</sup> Les résultats TMA alt. n° 3 ne sont pas applicables si les résultats des tests TMA alt. n° 1 et n° 2 sont en concordance ; certains échantillons peuvent avoir été inutilement testés avec le test TMA alt n° 3.

## Analyses de concordance spécifique à l'échantillon

Une analyse de concordance a été réalisée en comparant les résultats du Aptima *Mycoplasma genitalium* à une référence composite en testant le même échantillon avec jusqu'à trois tests TMA alternatifs et en utilisant le résultat qui est concordant dans au moins deux des trois tests TMA.

Le pourcentage de concordance positive (PPA) et négative (NPA) du test Aptima *Mycoplasma genitalium* pour la détection de *M. genitalium* sont indiqués pour l'ensemble des échantillons prélevés sur des femmes et des hommes dans le Tableau 10 et par état des symptômes dans le Tableau 11.

Tableau 10 : Concordance spécifique à l'échantillon

Type de spécimen	N	Référence+/ Aptima+	Référence-/ Aptima+	Référence-/ Aptima-	Référence+/ Aptima-	PPA (IC de 95 %) <sup>1</sup>	NPA (IC de 95 %) <sup>1</sup>
CVS	1729	175	17	1534	3	98,3 (95,2-99,4)	98,9 (98,3-99,3)
PVS	1724	173	24	1525	2	98,9 (95,9-99,7)	98,5 (97,7-99,0)
ES	1734	163	7	1559	5	97,0 (93,2-98,7)	99,6 (99,1-99,8)
FU	1774	147	9	1609	9	94,2 (89,4-96,9)	99,4 (98,9-99,7)
US	1563	162	6	1392	3	98,2 (94,8-99,4)	99,6 (99,1-99,8)
PM	1563	162	14	1379	8	95,3 (91,0-97,6)	99,0 (98,3-99,4)
MU	1578	159	2	1413	4	97,5 (93,9-99,0)	99,9 (99,5-100)

IC = intervalle de confiance, CVS = échantillon vaginal collecté par un clinicien sur écouvillon, ES = échantillon endocervical sur écouvillon, FU = échantillon d'urine féminin, MU = échantillon d'urine masculin, NPA = pourcentage de concordance négative, PM = échantillon du méat du pénis sur écouvillon, PPA = pourcentage de concordance positive, PVS = échantillon vaginal collecté par la patiente sur écouvillon, US = échantillon urétral mâle sur écouvillon.

<sup>1</sup>Score IC 95 %.

Tableau 11 : Concordance spécifique à l'échantillon par état des symptômes

Type de spécimen	Etat des symptômes	N	Référence+/ Aptima+	Référence-/ Aptima+	Référence-/ Aptima-	Référence+/ Aptima-	PPA (IC de 95 %) <sup>1</sup>	NPA (IC de 95 %) <sup>1</sup>
CVS	Sym	1050	123	12	913	2	98,4 (94,4-99,6)	98,7 (97,7-99,3)
	Asym	679	52	5	621	1	98,1 (90,1-99,7)	99,2 (98,1-99,7)
PVS	Sym	1047	121	18	908	0	100 (96,9-100)	98,1 (96,9-98,8)
	Asym	677	52	6	617	2	96,3 (87,5-99,0)	99,0 (97,9-99,6)
ES	Sym	1057	115	4	935	3	97,5 (92,8-99,1)	99,6 (98,9-99,8)
	Asym	677	48	3	624	2	96,0 (86,5-98,9)	99,5 (98,6-99,8)
FU	Sym	1074	106	7	955	6	94,6 (88,8-97,5)	99,3 (98,5-99,6)
	Asym	700	41	2	654	3	93,2 (81,8-97,7)	99,7 (98,9-99,9)
US	Sym	866	102	1	761	2	98,1 (93,3-99,5)	99,9 (99,3-100)
	Asym	697	60	5	631	1	98,4 (91,3-99,7)	99,2 (98,2-99,7)

Tableau 11 : Concordance spécifique à l'échantillon par état des symptômes (suite)

Type de spécimen	Etat des symptômes	N	Référence+/ Aptima+	Référence-/ Aptima+	Référence-/ Aptima-	Référence+/ Aptima-	PPA (IC de 95 %) <sup>1</sup>	NPA (IC de 95 %) <sup>1</sup>
PM	Sym	870	101	8	756	5	95,3 (89,4-98,0)	99,0 (97,9-99,5)
	Asym	693	61	6	623	3	95,3 (87,1-98,4)	99,0 (97,9-99,6)
MU	Sym	874	99	2	770	3	97,1 (91,7-99,0)	99,7 (99,1-99,9)
	Asym	704	60	0	643	1	98,4 (91,3-99,7)	100 (99,4-100)

Asym = asymptomatique, IC = intervalle de confiance, CVS = échantillon vaginal collecté par un clinicien sur écouvillon, ES = échantillon endocervical sur écouvillon, FU = échantillon d'urine féminin, MU = échantillon d'urine masculin, NPA = pourcentage de concordance négative, PM= échantillon du méat du pénis sur écouvillon, PPA = pourcentage de concordance positive, PVS = échantillon vaginal collecté par la patiente sur écouvillon, Sym = symptomatique, US = échantillon urétral mâle sur écouvillon.

<sup>1</sup> Score IC 95 %.

## Reproductibilité

La reproductibilité du test Aptima Mycoplasma genitalium a été évaluée sur le Panther system dans 3 sites aux États-Unis à partir de 6 échantillons du panel. Deux opérateurs ont effectué les tests à chaque site. Chaque opérateur a effectué 1 série par jour sur une période de 5 jours avec 1 lot de réactifs pendant la durée des tests. Chaque série comportait 3 réplicats de chaque échantillon du panel.

Les 2 échantillons du panel négatif se compose d'un moyen de transport d'urine négatif (UTM) à *M. genitalium* ou d'une matrice vaginale simulée (SVM). Les échantillons du panel positif ont été créés en inoculant les matrices UTM et SVM avec des concentrations de lysats cellulaires positifs complets de *M. genitalium* 1 à 2 fois le seuil de détection (1 - 2X LoD) (faiblement positif) ou 2 à 3 fois le seuil de détection (2 - 3X LoD) (modérément positifs).

La concordance avec les résultats attendus était de 100 % pour tous les échantillons de panel.

Le Tableau 12 présente la variabilité du signal des résultats S/CO du test pour chaque échantillon du panel entre les sites, entre les opérateurs, entre les jours, entre les séries, dans les séries et dans l'ensemble. Seuls les échantillons avec résultats valides ont été inclus dans les analyses.

Tableau 12 : Reproductibilité des données de l'étude : variabilité du signal par échantillon du panel

Description du panel	N	S/CO moyen	Entre les sites		Entre les opérateurs		Entre les jours		Entre les séries		Au sein des séries		Total	
			ET	CV (%)	ET	CV (%)	ET	CV (%)	ET	CV (%)	ET	CV (%)	ET	CV (%)
UTM négatif	90	0,00	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC
UTM faiblement positif	90	24,64	0,45	1,82	0,00	0,00	0,43	1,74	0,43	1,74	2,38	9,67	2,59	10,51
UTM modérément positif	90	25,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	4,71	1,41	5,51
SVM négatif	90	0,00 <sup>1</sup>	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC
SVM faiblement positif	90	24,05	0,00	0,00	0,48	1,98	0,00	0,00	0,00	0,00	1,85	7,67	2,12	8,83
SVM modérément positif	90	25,14	0,00	0,00	0,48	1,91	0,56	2,25	0,56	2,25	1,14	4,53	1,65	6,58

CV = coefficient de variation, Mod = modéré, NC = non calculable, Pos = positif, S/CO = rapport du signal/seuil, ET = écart-type, SVM = matrice vaginale simulée, UTM = moyen de transport d'urine.

Remarque : dans le cas où la variabilité de certains facteurs peut être numériquement négative, l'écart-type (ET) et le coefficient de variation (CV) sont définis sur 0,00.

<sup>1</sup> 1,1 % (1 sur 90) des résultats présentaient une valeur S/CO de 0,03 et 98,9 % (89 sur 90) des résultats avaient une valeur S/CO égale à 0.

## Performance analytique du Panther System

### Étude de précision en laboratoire

La précision du test Aptima Mycoplasma genitalium sur le Panther system a été mesurée au sein des laboratoires Hologic. L'étude a été menée avec 2 appareils Panther, 2 opérateurs et 3 lots de réactifs pendant 12 jours. Les panels utilisés dans le cadre de l'étude comprenaient des échantillons d'urine et des échantillons vaginaux simulés sur écouvillons négatifs, faiblement positifs et modérément positifs. Les panels positifs ont été créés en inoculant un lysat cellulaire complet de *M. genitalium* dans des matrices d'échantillon négatif. Les concentrations des échantillons du panel positifs sont indiquées dans le Tableau 13, à côté des résultats de l'étude. Les variabilités entre les appareils Panther, les opérateurs et les lots de réactifs et entre les séries sont indiquées sous les intitulés ET et %CV.

Tableau 13 : Précision du test Aptima Mycoplasma genitalium

Panel	N	% détecté <sup>1</sup>	Moyenne S/CO	Entre les instruments		Entre les opérateurs		Entre les lots		Entre Jours		Entre les séries		Au sein des séries		Total	
				ET	%CV	ET	%CV	ET	%CV	ET	%CV	ET	%CV	ET	%CV	ET	%CV
Urine négative : UTM	240	100 <sup>2</sup>	0,0	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC
1,5X LoD Urine : UTM	240	100	24,7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,81	0,47	1,88	2,08	8,43	2,14	8,68
3X LoD Urine : UTM	240	100	25,2	0,08	0,33	0,16	0,62	0,00	0,00	0,27	1,05	0,19	0,76	1,36	5,38	1,41	5,58
SVM négatif	240	100 <sup>2</sup>	0,0	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC	0,00	NC
1,5X LoD SVM	240	98,3	23,7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	1,51	0,13	0,54	0,00	0,00	3,83	16,13	3,84	16,21
3X LoD SVM	240	100	24,8	0,14	0,58	0,45	1,84	0,00	0,00	0,46	1,87	0,63	2,56	1,18	4,75	1,49	6,02

CV = coefficient de variation, LoD = seuil de détection, NC = non calculable, S/CO = rapport du signal/seuil, ET = écart-type, SVM = matrice vaginale simulée, UTM = moyen de transport d'urine.

<sup>1</sup> Détecté et défini comme S/CO > 1,0.

<sup>2</sup> 100 % négatif à *M. genitalium*.

### Sensibilité analytique

Les panels de sensibilité ont été préparés à partir de deux souches de *M. genitalium* (la première résistante à l'azithromycine et la seconde sensible à l'azithromycine) en utilisant des échantillons négatifs mélangés d'urine d'homme et de femme, des échantillons vaginaux sur écouvillon et des échantillons du méat du pénis sur écouvillon. Le test de l'étude du seuil de détection (LoD) incluait l'utilisation de deux lots de réactifs et a été réalisé sur deux Panther systems. Le seuil de détection (en équivalents génome (EG)/mL), définie comme la concentration cible pouvant être détectée dans 95 % des répliques testés pour chaque échantillon, est indiquée dans le Tableau 14.

Tableau 14 : Seuil de détection du test Aptima Mycoplasma genitalium

Type de spécimen	Seuil de détection de <i>Mycoplasma genitalium</i> (EG/mL)	
	Souche 1	Souche 2
Écouvillon vaginal	0,04	0,10
Urine femme	0,04	0,12
Écouvillon du méat du pénis	0,05	0,10
Urine homme	0,03	0,16

## Inclusivité

Neuf souches de *M. genitalium*, représentatives à la fois de souches résistantes et sensibles aux macrolides, ont été inoculées dans des pools de matrices d'échantillons obtenus à partir d'échantillons d'urine masculins et féminins, d'échantillons vaginaux sur écouvillon et d'échantillons du méat du pénis sur écouvillon. Les tests ont été effectués à trois reprises à l'aide de trois Panther systems et de trois lots de réactifs. Sept des neuf souches avaient une positivité  $\geq 95\%$  avec un seuil de détection  $\leq 0,29 - 0,49$  EG/mL pour les quatre types d'échantillon. Une souche présentait une positivité  $\geq 95\%$  avec un seuil de détection compris entre 0,85 - 1,46 EG/mL pour chacun des quatre types d'échantillon. La souche restante avait une positivité à 100 % avec un seuil de détection de 1,16 et 1,46 EG/mL pour les échantillons vaginaux et du méat du pénis sur écouvillon, respectivement, un seuil de détection de 3,47 EG/mL pour les échantillons d'urine féminins et un seuil de détection de 8,50 EG/mL pour échantillons d'urine masculins.

## Réactivité croisée en présence de micro-organismes

La réactivité croisée du test Aptima Mycoplasma genitalium a été évaluée en testant divers micro-organismes, y compris la flore commune du tractus génito-urinaire, les organismes opportunistes et les organismes étroitement associés. Les tests ont été effectués sur des échantillons sur écouvillon et des échantillons d'urine pour chaque isolat. La liste des organismes et des concentrations testées est présentée dans le Tableau 15. Aucune réactivité croisée dans le test Aptima Mycoplasma genitalium n'a été observée avec les organismes testés.

Une analyse *in silico* a été réalisée afin de déterminer si les oligonucléotides (primaires d'amplification et sondes de détection) du test Aptima Mycoplasma genitalium pouvaient servir à amplifier et détecter les séquences d'acides nucléiques des organismes suivants : Papillomavirus humain (HPV) de type 31, HPV de type 35, HPV de type 54, *Mycobacterium smegmatis*, *Chlamydia trachomatis* sérotypes L1, L2, L3 et *Treponema pallidum*. En utilisant la méthodologie BLAST, aucune interaction significative n'a été détectée.

Le test Aptima Mycoplasma genitalium a également été évalué en testant les mêmes organismes (Tableau 15) dans les échantillons sur écouvillon et d'urine inoculés avec un lysat de *M. genitalium* jusqu'à atteindre une concentration finale de trois fois le seuil de détection (3X LoD) pour chaque type d'échantillon (au moins 3 répliques de chaque isolat). Les résultats du test Aptima Mycoplasma genitalium n'étaient pas affectés de manière significative par la présence des micro-organismes testés, sauf dans le cas de *Mycoplasma pneumoniae* (pour lequel des signaux faibles ont été observés). *M. pneumoniae* est le plus souvent rencontré dans les voies respiratoires inférieures.

Tableau 15 : Microorganismes testés avec le test Aptima Mycoplasma genitalium sur le Panther System

Microorganisme	Concentration	Microorganisme	Concentration
<i>Acinetobacter lwoffii</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	Papillomavirus humain de type 18 (cellules HeLa)	1 x 10 <sup>4</sup> cellules/mL
<i>Actinomyces israelii</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	Papillomavirus humain de type 58	1 x 10 <sup>4</sup> copies/mL
<i>Alcaligenes faecalis</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	Papillomavirus humain de type 39	1 x 10 <sup>4</sup> copies/mL
<i>Atopobium vaginae</i>	1x10 <sup>9</sup> copies d'ARNr/mL	Papillomavirus humain de type 51	1 x 10 <sup>4</sup> copies/mL
<i>Bacteroides fragilis</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL
<i>Bifidobacterium adolescentis</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	<i>Lactobacillus acidophilus</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL
<i>Campylobacter jejuni</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	<i>Lactobacillus crispatus</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL
<i>Candida albicans</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	<i>Leptotrichia buccalis</i>	1 x 10 <sup>5</sup> UFC/mL
<i>Chlamydia trachomatis</i>	1 x 10 <sup>4</sup> UFI/mL	<i>Listeria monocytogenes</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL

Tableau 15 : Microorganismes testés avec le test Aptima *Mycoplasma genitalium* sur le Panther System (suite)

Microorganisme	Concentration	Microorganisme	Concentration
<i>Clostridium difficile</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	<i>Megasphaera</i> de type 1	1 x 10 <sup>9</sup> copies/mL
<i>Chromobacterium violaceum</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	<i>Mobiluncus curtisii</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL
<i>Corynebacterium genitalium</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	<i>Mobiluncus mulieris</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL
<i>Cryptococcus neoformans</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	<i>Mycoplasma hominis</i>	1 x 10 <sup>9</sup> copies/mL
Cytomégalo virus	2,5 x 10 <sup>4</sup> DICT 50/mL	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL
<i>Elizabethkingia meningosepticum</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL
<i>Enterobacter cloacae</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	<i>Pentatrichomonas hominis</i>	1 x 10 <sup>5</sup> cellules/mL
<i>Enterococcus faecalis</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	<i>Prevotella bivia</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL
<i>Escherichia coli</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	<i>Propionibacterium acnes</i>	1 x 10 <sup>6</sup> cellules/mL
<i>Finexgoldia magna</i>	1 x 10 <sup>9</sup> copies/mL	<i>Proteus vulgaris</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL
<i>Fusobacterium nucleatum</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL
<i>Gardnerella vaginalis</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	<i>Staphylococcus aureus</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL
<i>Haemophilus ducreyi</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL	<i>Staphylococcus epidermidis</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL
Herpes simplex virus type 1	2,5 x 10 <sup>3</sup> DICT 50/mL	<i>Staphylococcus saprophyticus</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL
Herpes simplex virus type 2	2,5 x 10 <sup>3</sup> DICT 50/mL	<i>Streptococcus agalactiae</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL
VIH-1	1 x 10 <sup>6</sup> copies/mL	<i>Streptococcus pyogenes</i>	1 x 10 <sup>6</sup> UFC/mL
Papillomavirus humain de type 6	1 x 10 <sup>6</sup> copies/mL	<i>Trichomonas vaginalis</i>	1 x 10 <sup>5</sup> cellules/mL
Papillomavirus humain de type 11	1 x 10 <sup>8</sup> copies/mL	<i>Ureaplasma parvum</i>	1x10 <sup>9</sup> copies d'ARNr/mL
Papillomavirus humain de type 16 (cellules SiHa)	1 x 10 <sup>4</sup> cellules/mL	<i>Ureaplasma urealyticum</i>	1x10 <sup>9</sup> copies d'ARNr/mL

## Interférence

Des lubrifiants, des déodorants, des spermicides, des antifongiques, des antibiotiques, des antiviraux et du liquide séminal ont été inoculés dans des échantillons sur écouvillon et d'urine à des concentrations atteignant 1 % (vol/vol ou poids/vol) ; cela a été également réalisé avec du mucus gastrique de porc à 0,03 % (poids/vol), des leucocytes à 4 x 10<sup>5</sup> cellules/mL et du sang total à 5 % (vol/vol). L'urine a été testée à pH acide et basique. Afin de tester l'action des métabolites urinaires, le liquide de contrôle d'analyse d'urine KOVA-Trol Valeurs anormalement élevées avec urobilinogène a été dilué dans un milieu de transport d'urine (UTM) plutôt que dans de l'urine.

Des substances ont été diluées dans la matrice dans laquelle elles se seraient retrouvées (par ex., produits de santé dans les écouvillons vaginaux, médicaments ingérés se retrouvant dans les urines).

Aucune interférence n'a été observée avec aucune des substances lorsqu'inoculées de lysat cellulaire complet de *M. genitalium* jusqu'à atteindre une concentration finale égale à 3 fois le seuil de détection (3X LoD) pour chaque type d'échantillon et testées avec le test Aptima *Mycoplasma genitalium*.

Des interférences au niveau des résultats des tests ont été observées lorsque du mucus à une concentration finale de 0,3 % p/v a été ajouté à la matrice de l'échantillon clinique. Aucune interférence n'a été observée lorsque du mucus à une concentration finale de 0,03 % p/v a été ajouté à la matrice de l'échantillon clinique.

## Contamination de transfert

Afin d'évaluer la quantité de contamination par transfert avec le test sur le Panther System, une étude analytique a été menée. Dans le cadre de cette étude, des échantillons négatifs à *M. genitalium* et fortement positifs à *M. genitalium* ont été testés selon un motif en damier en alternant les échantillons négatifs et positifs. Les échantillons positifs présentaient un seuil de détection à *M. genitalium* de  $6,1 \times 10^6$  dans les échantillons vaginaux simulés sur écouvillon ; dans les échantillons négatifs, qui étaient des échantillons vaginaux simulés sur écouvillon, aucune trace de *M. genitalium* n'a été détectée. Le motif en damier a été testé sur 3 appareils Panther, 4 séries/appareil, 40 échantillons négatifs et 40 échantillons positifs/série avec 1 lot de réactifs. Aucun résultat faussement positif n'a été détecté dans une des séries.

## Bibliographie

1. Andersen, B., I. Sokolowski, L. Østergaard, J. K., Møller, F. Olesen et J. S. Jensen. 2007. *Mycoplasma genitalium*: prevalence and behavioural risk factors in the general population. *Sex. Transm. Infect.* **83**:237-241. doi:10.1136/sti.2006.022970.
2. Manhart, L. E., K. K. Holmes, J. P. Hughes, L. S. Houston et P. A. Totten. 2007. *Mycoplasma genitalium* among young adults in the United States: an emerging sexually transmitted infection. *Am. J. Public Health.* **97**:1118-1125.
3. Oakeshott, P., A. Aghaizu, P. Hay, F. Reid, S. Kerry, H. Atherton, I. Simms, D. Taylor-Robinson, B. Dohn et J. S. Jensen. 2010. Is *Mycoplasma genitalium* in women the "New Chlamydia?" A community-based prospective cohort study. *Clin. Infect. Dis.* **51**:1160-1166. doi:10.1086/656739.
4. Munson, E., Bykowski, H., Munson, K. L., Napierala, M., Reiss, P. J., Schell, R. F. et Hryciuk, J. E. 2016. Clinical laboratory assessment of *Mycoplasma genitalium* transcription-mediated amplification using primary female urogenital specimens. *J. Clin. Microbiol.* **54**:432-438. doi: 10.1128/JCM.02463-15.
5. Munson, E., Wenten, D., Jhansale, S., Schuknecht, M. K., Pantuso, N., Gerritts, J., Steward, A., Munson, K., Napierala, M. et Hamer, D. 2016. Expansion of comprehensive screening of male sexually transmitted infection clinic attendees with *Mycoplasma genitalium* and *Trichomonas vaginalis* molecular assessment: a retrospective analysis. *J. Clin. Microbiol.* **55**:321-325. doi: 10.1128/JCM.01625-16.
6. Getman, D., Jiang, A., O'Donnell, M. et Cohen, S. 2016. *Mycoplasma genitalium* prevalence, coinfection, and macrolide antibiotic resistance frequency in a multicenter clinical study cohort in the United States. *J. Clin. Microbiol.* **54**:2278-2283. doi: 10.1128/JCM.01053-16.
7. Unemo, M., Salado-Rasmussen, K., Hansen M., Olsen, A. O., Falk, M., Golparian, D., Aasterød, M., Ringlander, J., Nilsson, C. S., Sundqvist, M., Schønning, K., Moi, H., Westh, H. et Jensen, J. S. 2018. Clinical and analytical evaluation of the new Aptima *Mycoplasma genitalium* assay, with data on *M. genitalium* prevalence and antimicrobial resistance in *M. genitalium* in Denmark, Norway and Sweden in 2016. *Clin. Microbiol. Infect.* **24**(5):533-539. doi: 10.1016/j.cmi.2017.09.006.
8. Gaydos, C., N. E. Maldeis, A. Hardick, J. Hardick et T. C. Quinn. 2009a. *Mycoplasma genitalium* as a contributor to the multiple etiologies of cervicitis in women attending sexually transmitted disease clinics. *Sex. Transm. Dis.* **36**:598-606. doi:10.1097/OLQ.0b013e3181b01948.
9. Gaydos, C., N. E. Maldeis, A. Hardick, J. Hardick et T. C. Quinn. 2009b. *Mycoplasma genitalium* compared to chlamydia, gonorrhoea and trichomonas as an aetiological agent of urethritis in men attending STD clinics. *Sex. Transm. Infect.* **85**:438-440. doi:10.1136/sti.2004.2008.035477.
10. Hancock, E. B., L. E. Manhart, S. J. Nelson, R. Kerani, J. K. H. Wroblewski et P. A. Totten. 2010. Comprehensive assessment of sociodemographic and behavioral risk factors for *Mycoplasma genitalium* infection in women. *Sex. Transm. Dis.* **37**:777-783. doi:10.1097/OLQ.0b013e3181e8087e.
11. Huppert, J. S., J. E. Mortensen, J. L. Reed, J. A. Kahn, K. D. Rich et M. M. Hobbs. 2008. *Mycoplasma genitalium* detected by transcription-mediated amplification is associated with *Chlamydia trachomatis* in adolescent women. *Sex. Transm. Dis.* **35**:250-254. doi:10.1097/OLQ.0b013e31815abac6.
12. Moblely, V. L., M. M. Hobbs, K. Lau, B. S. Weinbaum, D. K. Getman et A. C. Seña. 2012. *Mycoplasma genitalium* infection in women attending a sexually transmitted infection clinic: diagnostic specimen type, coinfections, and predictors. *Sex. Transm. Dis.* **39**:706-709. doi:10.1097/OLQ.0b013e318255de03.
13. Chernesky, M. A., D. Jang, I. Martin, et al. 2017. *Mycoplasma genitalium* antibiotic resistance-mediating mutations in Canadian women with or without *Chlamydia trachomatis* infection. *Sex. Transm. Dis.* **44**(7):433-435. doi: 10.1097/OLQ.0000000000000617.
14. Gratrix, J., S. Plitt, L. Turnbull, et al. 2017. Prevalence and antibiotic resistance of *Mycoplasma genitalium* among STI clinic attendees in Western Canada: a cross-sectional analysis. *BMJ Open.* **7**(7): e016300. doi: 10.1136/bmjopen-2017-016300.
15. Taylor-Robinson, D., and J. S. Jensen. 2011. *Mycoplasma genitalium*: from chrysalis to multicolored butterfly. *Clin. Microbiol. Rev.* **24**:498-514.
16. Anagnrius, C., B. Loré et J. S. Jensen. 2005. *Mycoplasma genitalium*: prevalence, clinical significance, and transmission. *Sex. Transm. Infect.* **81**:458-462. doi:10.1136/sti.2004.012062.
17. Lis, R., A. Rowhani-Rahbar et L. E. Manhart. 2015. *Mycoplasma genitalium* infection and female reproductive tract disease: a meta-analysis. *Clin. Infect. Dis.* **61**:418-426. doi:10.1093/cid/civ312.
18. Falk, L., H. Fredlund et J. S. Jensen. 2005. Signs and symptoms of urethritis and cervicitis among women with or without *Mycoplasma genitalium* or *Chlamydia trachomatis* infection. *Sex. Transm. Infect.* **81**:73-78. doi:10.1136/sti.2004.010439.
19. Centers for Disease Control and Prevention. 2014. Sexually transmitted diseases treatment guidelines, 2014. <http://www.cdc.gov/std/treatment/2014/2014-std-guidelines-peer-reviewers-08-20-2014.pdf>. Issued 20 August 2014.
20. Public Health Agency of Canada. 2018. Section 5-1: Canadian guidelines on sexually transmitted infections – Management and treatment of specific infections – *Mycoplasma genitalium* infections. <https://www.canada.ca/en/public-health/services/infectious-diseases/sexual-health-sexually-transmitted-infections/canadian-guidelines/sexually-transmitted-infections/canadian-guidelines-sexually-transmitted-infections-49.html>. Mise à jour le 27 juillet 2018.

## Coordonnées et historique des révisions



Hologic, Inc.  
10210 Genetic Center Drive  
San Diego, CA 92121 USA



Adresse du sponsor australien :

Hologic (Australie et Nouvelle-Zélande)  
Pty Ltd  
Macquarie Park NSW 2113



**Hologic BV**  
Da Vincilaan 5  
1930 Zaventem  
Belgium

Pour obtenir l'adresse e-mail et le numéro de téléphone de l'assistance technique et du service client spécifiques à chaque pays, consultez le site [www.hologic.com/support](http://www.hologic.com/support).

Tout incident grave survenant avec le dispositif au sein de l'Union européenne doit être signalé au fabricant et aux autorités compétentes de l'État membre dans lequel vit l'utilisateur et/ou le patient.

Hologic, Aptima, Panther, Panther Fusion et les logos associés sont des marques de commerce et/ou déposées de Hologic, Inc. et/ou de ses filiales aux États-Unis et/ou dans d'autres pays.

KOVA-TROL est une marque commerciale de Hycor Biomedical, Inc.

Toutes les autres marques commerciales qui peuvent apparaître dans cette notice sont des marques commerciales de leurs détenteurs respectifs.

Ce produit peut être couvert par un ou plusieurs brevets américains identifiés sur le site [www.hologic.com/patents](http://www.hologic.com/patents).

©2016–2022 Hologic, Inc. Tous droits réservés.

AW-22788-901 Rév. 001  
2022-08

Historique des révisions	Date	Description
AW-22788 Rév. 001	août 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>Création de la notice d'instructions du Mycoplasma genitalium Aptima AW-22788 Rév. 001 à partir de la version AW-14170 Rév. 009 pour la conformité réglementaire au règlement des dispositifs de diagnostic in vitro.</li> <li>Mise à jour des informations sur les dangers pour l'UE.</li> <li>Retrait du type d'échantillon PreservCyt de la section Usage prévu.</li> <li>Ajout des limitations</li> <li>Mise à jour des paragraphes suivants de la section Performances cliniques : informations relatives aux études de reproductibilité, prospectives et rétrospectives, Matériel requis, mais disponible séparément et de la section Bibliographie.</li> <li>Ajout d'informations concernant la stabilité des réactifs.</li> <li>Mise à jour des coordonnées, notamment : représentant CE, marquage CE, coordonnées du représentant pour l'Australie et assistance technique.</li> <li>Diverses mises à jour de style et de mise en forme.</li> </ul>