Mode d'emploi (manuel) du therascreen® PIK3CA RGQ PCR Kit



Version 1



Pour utilisation diagnostique in vitro

Pour utilisation avec les instruments Rotor-Gene® Q MDx 5plex HRM Pour une utilisation avec le QIAamp® DSP DNA FFPE Tissue Kit

Pour une utilisation avec le QIAamp® DSP Circulating Nucleic Acid Kit





873111



QIAGEN GmbH, QIAGEN Strasse 1, 40724 Hilden, Allemagne

R2 **MAT**

1116336FR





Table des matières

Utilisation prevue
Limites de la procédure
Résumé et explication du test
Principe de la procédure
Mélanges réactionnels de mutation
Plate-forme et logiciel
Matériel fourni
Contenu du kit
Matériel nécessaire, mais non fourni
Avertissements et précautions
Précautions générales
Stockage et manipulation des réactifs
Conditions d'expédition
Conditions de stockage
Stabilité
Stockage et manipulation des prélèvements
Conservation des prélèvements
Procédure
Extraction de l'ADN à partir de prélèvements FFPE27
Extraction de l'ADN à partir de prélèvements de plasma
Détection des mutations de PIK3CA30
Effectuer une série d'analyses de mutation de PIK3CA36

Resultats	50
Analyse	50
Avertissements des profils d'essai <i>therascreen</i> PIK3CA du logiciel Rotor-Gene AssayManager v2.1	52
Caractéristiques de performance : prélèvements de tissu	56
Performances analytiques : prélèvements de tissu	56
Limite du blanc (LoB) : prélèvements de tissu	56
Limite de détection (LoD) : prélèvements de tissu	57
Plage de concentrations d'ADN génomique : prélèvements de tissu	58
Valeurs seuils de ΔC_T : prélèvements de tissu	59
Effet de la concentration d'ADN en entrée sur les valeurs ΔC _T (linéarité) : prélèvements de tissu	60
Spécificité de l'essai (réactivité croisée/spécificité) : prélèvements de tissu	61
Interférence : prélèvements de tissu	62
Interchangeabilité des lots : prélèvements de tissu	64
Manipulation des prélèvements : prélèvements de tissu	64
Répétabilité et reproductibilité : prélèvements de tissu	65
Contamination croisée/transfert analytique : prélèvements de tissu	69
Exactitude : comparaison avec la méthode de référence analytique (prélèvement tissu)	
Performances cliniques : prélèvements de tissu	72
Caractéristiques de performance : prélèvements de plasma	78
Performances analytiques : prélèvements de plasma	78
Limite du blanc (LoB) : prélèvements de plasma	78
Limite de détection (LoD) : prélèvements de plasma	79

	Plage de concentrations d'ADN génomique : prélèvements de plasma	. 80
	Valeurs seuils de ΔC _T : prélèvements de plasma	. 81
	Effet de la concentration d'ADN en entrée sur les valeurs ΔC₁ (linéarité) : prélèvements de plasma	. 82
	Spécificité de l'essai (réactivité croisée/spécificité) : prélèvements de plasma	. 82
	Interférence : prélèvements de plasma	. 83
	Interchangeabilité des lots : prélèvements de plasma	. 84
	Manipulation des prélèvements : prélèvements de plasma	. 84
	Répétabilité et reproductibilité : prélèvements de plasma	. 85
	Validation des tubes de prélèvement sanguin	. 89
	Exactitude : comparaison avec la méthode de référence analytique (prélèvements de plasma)	. 90
	Performances cliniques : prélèvements de plasma	.91
Guide	de résolution des problèmes	. 97
Référe	nces	. 99
Coord	onnées	. 99
Symbo	oles	100
Inform	ations de commande	102
Histori	que des révisions du document	104

Utilisation prévue

Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit est un test PCR qualitatif en temps réel qui permet de détecter 11 mutations du gène de la protéine constituant la sous-unité alpha de la phosphatidylinositol-3 kinase (PIK3CA) (exon 7 : C420R ; exon 9 : E542K, E545A, E545D [1635G>T uniquement], E545G, E545K, Q546E, Q546R et exon 20 : H1047L, H1047R, H1047Y) à l'aide d'ADN génomique (ADNg) extrait de tissus de tumeur du sein fixés au formol et inclus en paraffine (tissus FFPE) ou d'ADN tumoral circulant (ADNtc) provenant de plasma extrait de sang total périphérique anticoagulé au K2EDTA prélevé sur des patients atteints de cancer du sein.

Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit est conçu pour être utilisé comme un test diagnostique compagnon afin d'aider les cliniciens à identifier les patients atteints d'un cancer du sein qui sont éligibles à un traitement au PIQRAY® (alpelisib) sur la base de la détection d'une mutation de PIK3CA. Les patients dont le tissu FFPE ou le prélèvement de plasma produit un résultat positif avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit vis-à-vis de la présence d'une ou de plusieurs mutations de PIK3CA sont admissibles à un traitement au PIQRAY (alpelisib). Les patients dont le prélèvement de plasma produit un résultat négatif avec ce test doivent être systématiquement soumis au test d'un prélèvement de tissu tumoral FFPE pour détecter la présence de mutations de PIK3CA.

Les prélèvements tumoraux FFPE sont traités avec le QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit pour la préparation manuelle des échantillons. Les prélèvements de plasma sanguin veineux périphérique anticoagulés au K₂EDTA sont traités avec le QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit pour la préparation manuelle des échantillons. Pour les deux types de prélèvements, l'instrument Rotor-Gene Q (RGQ) MDx 5plex HRM est utilisé pour l'amplification et la détection automatisées.

Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit est un dispositif médical de diagnostic in vitro.

Le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit doit être utilisé par un personnel formé, dans un environnement professionnel de laboratoire.

Limites de la procédure

- Ce mode d'emploi doit être lu et compris dans son intégralité avant l'utilisation du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit.
- Les résultats obtenus avec le produit doivent être interprétés en tenant compte de tout autre résultat clinique ou de laboratoire correspondant et ne doivent pas être utilisés seuls pour établir le diagnostic.
- Les échantillons dont les résultats sont rapportés comme « No Mutation Detected » (Aucune mutation détectée) peuvent présenter des mutations de PIK3CA non détectées par le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit.
- Les données d'analyse et de performances cliniques relatives à la détection des mutations E545A, E545D, Q546E, Q546R et H1047Y de PIK3CA, ont été établies avec des prélèvements de plasma artificiel (ADN de lignée cellulaire introduit dans du plasma) uniquement, et non pas avec des prélèvements cliniques provenant de la population pour laquelle le test est destiné.
- La détection des mutations dépend de l'intégrité des échantillons et de la quantité d'ADN amplifiable présent. Il est recommandé de répéter la procédure au cas où l'analyse initiale de l'ADN présent dans l'échantillon indique que la quantité et/ou la qualité est trop faible ou que la concentration est trop élevée pour l'analyse des mutations.
- Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit est utilisé dans le cadre d'une procédure de PCR. Comme pour toutes les procédures de PCR, les échantillons peuvent être contaminés par des sources externes d'ADN présentes dans l'environnement du test et par l'ADN du contrôle positif. Faites preuve de prudence afin d'éviter la contamination des échantillons et des réactifs du kit.
- Si l'échantillon contient moins que le pourcentage d'allèles mutants capable d'être détecté par le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit, le résultat du test sera « No Mutation Detected » (Aucune mutation détectée).
- On ne sait pas si le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit présente une réactivité croisée (conduisant à un résultat « Mutation Detected » [Mutation détectée]) avec des mutations supplémentaires de PIK3CA autres que celles indiquées comme biomarqueurs détectées par le kit.

- Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit est un test qualitatif. Il ne fournit pas de mesures quantitatives de la fréquence des allèles mutants (FAM) présents dans un échantillon.
- On ne connaît pas l'impact sur les performances du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit dans le cas où une contamination microbienne a lieu lors des procédures de test. Les opérateurs doivent faire preuve de prudence afin de ne pas introduire de contaminants microbiens lors des procédures de test et ne doivent pas utiliser les composants du kit s'ils y constatent un développement microbien.
- Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit doit uniquement être utilisé avec de l'ADN extrait de tissus de cancer du sein FFPE ou de prélèvements de plasma préparés à partir de sang veineux périphérique total anticoagulé au K₂EDTA, prélevé sur des patients atteints de cancer du sein.
- Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit doit uniquement être utilisé avec le QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit (pour les prélèvements tissulaires) ou le QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit (pour les prélèvements de plasma).
- Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit doit uniquement être utilisé lorsque tous les mélanges réactionnels sont utilisés.
- Le produit est destiné à être utilisé uniquement par du personnel ayant reçu les instructions et la formation spécialement liées aux procédures de diagnostic in vitro et à l'utilisation des instruments Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM.
- Le produit est destiné à être utilisé uniquement sur l'instrument de real-time PCR Rotor-Gene
 Q MDx 5plex HRM. Aucun autre cycleur thermique avec détection optique en temps réel
 ne peut être utilisé avec ce produit.
- Il est impératif de se conformer strictement aux instructions d'utilisation (manuel) du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit pour obtenir des résultats optimaux. Toute dilution des réactifs n'est pas recommandée et entraînerait une baisse des performances.
- Ce manuel est destiné à être utilisé avec la version 2.1 du logiciel Rotor-Gene AssayManager avec confirmation automatisée de l'état mutationnel.
- Il est important de respecter les dates de péremption et les conditions de conservation imprimées sur les boîtes et les étiquettes de tous les composants. Ne pas utiliser de composants périmés ou mal conservés.

Résumé et explication du test

La voie de signalisation cellulaire de la phosphoïnositide 3-kinase (PI3K) régule diverses fonctions cellulaires, notamment la prolifération et la survie cellulaire, la régulation traductionnelle de la synthèse des protéines, le métabolisme du glucose, la migration cellulaire et l'angiogenèse (1). Une activation de mutations faux-sens somatiques du gène PIK3CA (sous-unité catalytique alpha de la phosphatidylinositol 3-kinase) augmentant l'activité de la kinase de la protéine $PI3K\alpha$ a été identifiée dans les tissus tumoraux et associée à une transformation cellulaire dans de nombreux cancers humains (2), notamment le cancer du sein hormonodépendant (HR+) (3).

Le cancer du sein est la forme de cancer la plus fréquemment diagnostiquée chez les femmes et la deuxième cause de mortalité par cancer (4). En 2018, environ 266 120 femmes ont été diagnostiquées être atteintes d'un cancer du sein aux États-Unis (soit près de 30 % de tous les cancers féminins) et 40 920 décès ont été enregistrés (5). En Europe, on prévoyait que 92 700 femmes allaient mourir des suites d'un cancer du sein en 2018 (6). Le cancer du sein chez l'homme est rare, avec moins de 1 % des cas de cancers du sein diagnostiqués chez des patients de sexe masculin (4). Néanmoins, les recommandations de traitement sont les mêmes pour les deux sexes.

Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit est un test de diagnostic in vitro par PCR qualitative en temps réel, effectué sur l'instrument Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM. Il utilise des amorces du système de mutation réfractaire des allèles (ARMS), des sondes d'hydrolyse et des technologies de PCR Clamp (Tableau 1) pour détecter 11 mutations au niveau des exons 7, 9, et 20 de l'oncogène *PIK3CA* par rapport à un fond d'ADN de type sauvage (Wild Type, WT).

Tableau 1. Cibles de dosage de therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit

Exon	Mutation	ID COSMIC*	Changement de base
7	C420R	757	1258 T>C
9	E542K	760	1624 G>A
	E545A	12458	1634 A>C
	E545D	765	1635 G>T
	E545G	764	1634 A>G
	E545K	763	1633 G>A
	Q546E	6147	1636 C>G
	Q546R	12459	1637 A>G
20	H1047L	776	3140 A>T
	H1047R	775	3140 A>G
	H1047Y	774	3139 C>T

^{*} COSMIC : Catalogue of somatic mutations in cancer (catalogue des mutations somatiques associées au cancer) : https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic.

Principe de la procédure

Le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit comprend 6 mélanges réactionnels d'amplification par PCR distincts :

- Cing réactions spécifiques aux mutations ciblant les exons 7, 9 et 20 du gène PIK3CA
- Une réaction de contrôle ciblant l'exon 15

Les principaux composants du kit sont détaillés ci-dessous.

Mélanges réactionnels de mutation

L'ADN muté est amplifié de façon sélective et détecté par des mélanges réactionnels spécifiques aux mutations utilisant des amorces ARMS spécifiques aux mutations, des sondes (sondes d'hydrolyse et petites sondes hautement spécifiques) et des clamps PCR. Les réactions de mutation sont détectées sur les canaux Green, Yellow et Crimson de l'instrument Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM.

ARMS

L'amplification spécifique aux allèles s'effectue par le biais du système ARMS, qui exploite la capacité de la *Taq* ADN polymérase à établir une distinction entre un appariement et un mésappariement à l'extrémité 3' d'une amorce de PCR. Lorsque l'amorce est entièrement appariée, l'efficacité de l'amplification est maximale. Lorsque la base 3' est mésappariée, seule une amplification entraînant un faible bruit de fond se produit. Une séquence mutée est donc sélectionnée pour être amplifiée même pour des échantillons dans lesquels la majorité de l'ADN ne contient pas la mutation (Figure 1).

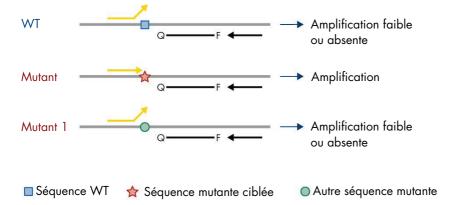


Figure 1. Identification des mutations spécifiques par ARMS PCR. WT : Type sauvage. Q−F : Sonde doublement marquée. ≒ : Amorces sens et antisens.

Sondes d'hydrolyse

Les sondes d'hydrolyse s'hybrident au sein d'une région d'ADN amplifiée par un ensemble spécifique de sondes. Alors que la *Taq* polymérase élonge l'amorce et synthétise le brin néoformé, l'activité exonucléase 5' à 3' de cette même *Taq* polymérase dégrade la sonde, ce qui conduit à la libération des fluorophores et à l'émission de fluorescence.

L'augmentation du signal fluorescent n'est détectée que si la séquence cible est complémentaire des amorces et de la sonde, et donc amplifiée durant la PCR (Figure 2).

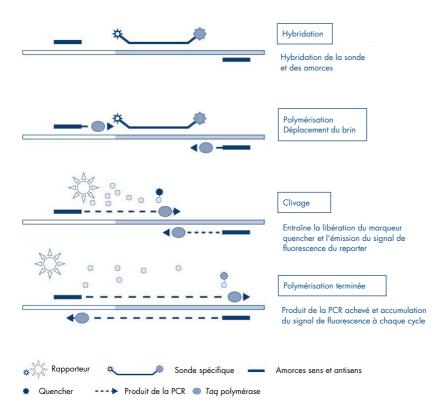


Figure 2. Principe de la réaction avec des sondes d'hydrolyse.

Clamp PCR

Les clamps PCR permettent l'amplification sélective de l'allèle mutant. Les clamps PCR parfaitement adaptés à la séquence de type sauvage se lient à la matrice du type sauvage et empêchent l'amplification par interférence avec l'élongation des amorces. L'extrémité 3' du clamp PCR est bloquée par l'ajout d'un groupe phosphate afin de prévenir l'élongation de la séquence de type sauvage (Figure 3).

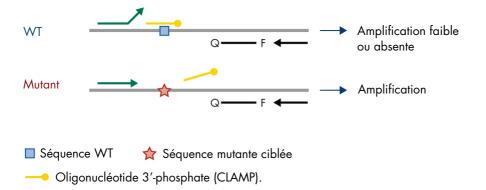


Figure 3. Technologie de clamp PCR. WT : Type sauvage. Q−F : Sonde doublement marquée. ≒ : Amorces sens et antisens.

Réaction de contrôle

Le mélange réactionnel de contrôle (Tube 1) contient une amorce sens et antisens et une sonde marquée (détectée dans le canal Green) pour amplifier une courte séquence de l'exon 15 du gène *PIK3CA*. La réaction de contrôle détermine si une concentration appropriée d'ADN amplifiable est présente dans l'échantillon et constitue un facteur dans les calculs analytiques destinés à déterminer l'état mutationnel

Contrôle interne

Chacun des mélanges réactionnels contient un contrôle interne conçu pour détecter un échec de la réaction (dû par exemple à la présence d'inhibiteurs). Le contrôle interne emploie une séquence cible d'oligonucléotides non apparentée à *PIK3CA*, des amorces sens et antisens non marquées et une sonde d'hydrolyse marquée à l'aide d'un fluorophore orange.

Contrôle positif

Le contrôle positif (Tube PC) comprend un mélange de cinq plasmides représentant chacune des 11 mutations, ainsi que le contrôle. La détection des mutations dans les plages acceptables confirme le bon fonctionnement de chacun des mélanges réactionnels du kit.

Contrôle négatif

Le contrôle sans matrice (Tube NTC) contient de l'eau exempte de nucléase pour une utilisation dans la réaction « No Template Control » (NTC) (contrôle sans matrice). Le NTC sert de contrôle négatif et identifie toute contamination potentiellement survenue durant la mise en place du test.

Diluant à échantillon

Le diluant à échantillon (Tube Dil.) contient de l'eau exempte de nucléase.

Plate-forme et logiciel

Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit est conçu pour être utilisé avec l'instrument Rotor-Gene Q MDx fonctionnant à l'aide d'un ordinateur personnel sur lequel sont installés :

- Rotor-Gene AssayManager® version 2.1
- Gamma Plug-in version 1.0.0
- Profil d'essai therascreen_PIK3CA_FFPE version 1.0.1 pour l'analyse des prélèvements de tissu
- Profil d'essai therascreen_PIK3CA_Plasma version 1.0.1 pour l'analyse des prélèvements de plasma

Cf. Manuel d'utilisation du Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM pour plus d'informations sur l'instrument Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM. L'instrument Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM doit être entretenu conformément aux exigences indiquées dans le manuel d'utilisation.

Cf. Manuel d'utilisation de Rotor-Gene AssayManager v2.1 Core Application et Manuel d'utilisation du Rotor-Gene AssayManager v2.1 Gamma Plug-in pour de plus amples informations sur le logiciel.

Paramètres de cycle

L'instrument Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM est programmé pour différents paramètres de cycle (ou « analyses ») avec les profils d'essai *therascreen* PIK3CA. Les profils d'essai contiennent les paramètres d'analyse PCR et calculent les résultats. Les paramètres de thermocyclage PCR du dosage sont les suivants :

- Attente à 95 °C pendant 15 minutes pour activer la Taq ADN polymérase.
- PCR pendant 45 cycles à 95 °C pendant 30 secondes pour la dénaturation, et à 60 °C pendant 1 minute pour l'hybridation et l'élongation.

Matériel fourni

Contenu du kit

therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit (24)		
Référence catalogue		873111
Nombre de réactions		24
Table des matières	Couleur du bouchon	Volume
PIK3CA Reaction Mix 1 (mélange réactionnel PIK3CA 1)	Rouge	750 µl
PIK3CA Reaction Mix 2 (mélange réactionnel PIK3CA 2)	Violet	اµ 750
PIK3CA Reaction Mix 3 (mélange réactionnel PIK3CA 3)	Orange	750 µl
PIK3CA Reaction Mix 4 (mélange réactionnel PIK3CA 4)	Jaune	750 pl
PIK3CA Reaction Mix 5 (mélange réactionnel PIK3CA 5)	Vert	750 µl
PIK3CA Reaction Mix 6 (mélange réactionnel PIK3CA 6)	Bleu	750 µl
Taq DNA Polymerase (Taq ADN polymérase) (Taq)	Menthe	85 µl
PIK3CA Positive Control (Contrôle positif PIK3CA) (PC)	Beige	250 µl
Water for No Template Control (Eau pour contrôle sans matrice) (NTC)	Blanc	1,9 ml
Nuclease-free water for Dilution (eau sans nucléase pour dilution) (Dil.)	Blanc	1,9 ml
Mode d'emploi (manuel) du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit		1

Matériel nécessaire, mais non fourni

Avant utilisation, s'assurer que les instruments ont été vérifiés et calibrés conformément aux recommandations du fabricant.

Réactifs

- QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit (QIAGEN, cat. no. 60404, cf. « Extraction de l'ADN à partir de prélèvements FFPE », page 27) ou QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit (QIAGEN, cat. no. 61504, cf. « Extraction de l'ADN à partir de prélèvements de plasma », page 29)
- Solutions dégradantes pour PCR DNAZap™
- Solution d'alcool isopropylique (IPA) et désinfectant de laboratoire haute concentration Distel

Consommables

- 0.1 ml Strip Tubes and Caps, pour utilisation avec le rotor à 72 puits (QIAGEN, référence 981103 ou référence 981106)
- Tubes de microcentrifugation exempts de nucléase, à faible fixation d'ADN pour la préparation des mélanges maîtres
- Cônes de pipette exempts de nucléase munis de dispositifs anti-aérosol

Équipement

- Marqueur permanent
- Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM Platform (référence catalogue 9002032)
 ou Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM System (référence catalogue 9002033)*†

^{*} S'assurer que les instruments et l'équipement ont été vérifiés et étalonnés conformément aux recommandations du fabricant.

[†] Dans certains pays, le cas échéant, il est possible d'utiliser l'instrument Rotor-Gene Q 5plex HRM avec comme date de production mai 2011 ou une date ultérieure. La date de production peut être déduite à partir du numéro de série à l'arrière de l'instrument. Le numéro de série présente le format « mmaannn », où « mm » désigne le mois de production en chiffres, « aa » les deux derniers chiffres de l'année de production et « nnn » l'identifiant unique de l'instrument.

- Rotor-Gene AssayManager v2.1, Gamma Plug-in et profil d'essai « therascreen PIK3CA FFPE » et/ou « therascreen PIK3CA Plasma »
- Pipettes dédiées* (adaptables) pour la préparation des échantillons
- Pipettes dédiées* (adaptables) pour la préparation du master mix PCR
- Pipettes dédiées* (adaptables) pour la distribution de l'ADN matrice
- Centrifugeuse de paillasse* avec rotor pour tubes de 1,5 ml
- ThermoMixer*, agitateur-incubateur orbital*, bloc chauffant* ou bain-marie* permettant une incubation à 56 °C, 70 °C, et 90 °C
- Collecteur à vide QIAvac 24 Plus (référence catalogue 19413)
- QIAvac Connecting System (référence catalogue 19419)
- Vacuum Pump (référence catalogue 84010) ou pompe équivalente capable de produire un vide de -800 à -900 mbar
- Loading Block 72 x 0.1 ml Tubes, bloc aluminium pour la mise en place manuelle de la réaction (QIAGEN, référence 9018901)
- Loading Block 96 x 0.2 ml PCR Tubes, bloc en aluminium pour la mise en place manuelle de la réaction avec pipette à canal unique dans 96 tubes PCR de 0,2 ml (QIAGEN, n° réf. 9018905)
- 72-Well Rotor, pour maintenir les rangées de tubes de 0,1 ml et bouchons, avec des volumes de réaction de 10–50 μl; nécessite Locking Ring 72-Well Rotor (QIAGEN, réf. 9018903)
- Locking Ring 72-Well Rotor, pour bloquer les rangées de tubes de 0,1 ml et bouchons dans le 72-Well Rotor (QIAGEN, cat. no. 9018904)

Avertissements et précautions

Pour utilisation diagnostique in vitro.

Le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit doit être utilisé par un personnel formé, dans un environnement professionnel de laboratoire.

Lors de la manipulation de produits chimiques, porter systématiquement une blouse de laboratoire, des gants jetables et des lunettes de protection adéquats. Pour plus d'informations, consulter les fiches de données de sécurité (FDS) appropriées. Elles sont disponibles en ligne au format PDF à l'adresse www.qiagen.com/safety, où il est possible de trouver, de consulter et d'imprimer les FDS de chaque kit et composant de kit QIAGEN.

Pour utilisation avec l'instrument Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM.

Pour des informations de sécurité concernant l'instrument Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM, consulter le manuel d'utilisation fourni avec l'instrument.

Prélèvements de tissu uniquement : Pour une utilisation exclusive avec le QIAamp DSP DNA FFPF Tissue Kit.

Pour connaître les informations de sécurité relatives au QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit (réf. 60404), cf. Manuel du QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit.

Prélèvements de plasma uniquement : Pour une utilisation exclusive avec le QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit.

Pour connaître les informations de sécurité relatives au QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit (réf. 61504), cf. Manuel du QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit.

Précautions générales

- Le test est destiné à une utilisation avec des prélèvements de tissu mammaire cancéreux
 FFPE ou des prélèvements de plasma au K₂EDTA provenant de patients atteints d'un cancer du sein.
- Tous les produits chimiques et biologiques sont potentiellement dangereux. Le matériel de l'échantillon FFPE et les acides nucléiques préparés à partir de celui-ci ont peu de chance de poser un risque d'infection, mais tous les échantillons de plasma doivent être traités comme étant potentiellement dangereux. Les procédures locales de l'établissement en matière de santé et de sécurité doivent être systématiquement respectées.
- Jeter les prélèvements et les déchets produits par le test conformément aux procédures de sécurité locales.
- Les réactifs du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit sont dilués de manière optimale. Ne pas effectuer de dilution supplémentaire des réactifs, au risque d'entraîner une baisse des performances. Ne pas utiliser de volumes réactionnels (mélange réactionnel + échantillon) inférieurs à 25 μl.
- Tous les réactifs fournis dans le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit sont destinés à être utilisés uniquement avec les autres réactifs fournis dans le même therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit. Ne pas remplacer les réactifs du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit ou les échanger entre différents therascreen PIK3CA RGQ PCR Kits, au risque d'affecter les performances du kit.
- Utiliser uniquement la Taq ADN polymérase (tube Taq) fournie dans le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit. Ne pas la remplacer par de la Taq ADN polymérase d'autres kits QIAGEN ou par de la Taq ADN polymérase d'un autre fournisseur.
- Consulter le manuel d'utilisation de l'instrument Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM pour plus d'informations sur les avertissements, précautions et procédures.
- Ne pas utiliser de composants périmés ou mal conservés.

- Faire preuve d'une extrême vigilance pour éviter la contamination des réactifs des mélanges réactionnels et de contrôle avec le matériel synthétique contenu dans le réactif de contrôle positif.
- Faire preuve d'une extrême vigilance pour éviter la contamination croisée entre les échantillons. Boucher les tubes rapidement après l'ajout de chaque échantillon.
- Décontaminer soigneusement le bloc de chargement avant de l'utiliser pour la préparation des mélanges maîtres du dosage. L'utilisation de solutions dégradantes pour PCR DNAZap suivies d'un désinfectant de laboratoire haute concentration Distel et d'une solution d'alcool isopropylique est recommandée. Le bloc chauffant doit être sec avant utilisation.
- Utiliser des pipettes individuelles dédiées pour préparer les mélanges réactionnels et ajouter les réactifs de contrôle positif.
- Effectuer la préparation et la distribution des mélanges réactionnels dans une zone différente de celle où est ajouté le contrôle positif.
- Les molécules marquées par fluorescence incluses dans les réactifs du mélange réactionnel sont photosensibles. Placer les réactifs de contrôles et du mélange réactionnel à l'abri de la lumière afin d'éviter tout photoblanchiment.
- Ne pas ouvrir l'instrument Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM avant la fin de l'analyse.
- Ne pas ouvrir les tubes Rotor-Gene Q une fois l'analyse terminée.
- Une attention toute particulière doit être accordée pour garantir un test correct des échantillons en évitant les mauvaises introductions d'échantillons ou autres erreurs de chargement ou de pipetage.

Stockage et manipulation des réactifs

Conditions d'expédition

Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit est expédié sur un lit de carboglace et doit être congelé à réception. Si l'un des composants du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit n'est pas congelé à réception, que l'emballage extérieur a été ouvert au cours du transport, que le colis ne contient pas de notice d'emballage, de mode d'emploi ou de réactifs, contacter les services techniques ou l'un des distributeurs locaux de QIAGEN (cf. le site www.qiagen.com).

Conditions de stockage

Dès réception, le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit doit être stocké à une température comprise entre -30 et -15 °C, dans un congélateur à température constante et à l'abri de la lumière.

Lorsqu'il est stocké dans les conditions de conservation spécifiées, le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit est stable jusqu'à la date de péremption indiquée.

Stabilité

Une fois ouverts, les réactifs peuvent être conservés dans leur emballage d'origine à une température comprise entre -30 et -15 °C pendant 12 mois, ou jusqu'à la date de péremption indiquée sur l'emballage. Éviter la congélation et décongélation à répétition. Ne pas dépasser un maximum de cinq cycles de congélation/décongélation.

Les réactifs doivent être décongelés à température ambiante pendant au moins 1 heure (et au maximum pendant 4,5 heures) avant utilisation. Une fois les réactifs prêts à l'utilisation, les PCR peuvent être configurées. Les tubes Rotor-Gene Q, qui contiennent les mélanges principaux et l'échantillon d'ADN, peuvent être immédiatement chargés sur l'instrument

Rotor-Gene Q MDx. La durée totale, depuis le début de la préparation de la PCR jusqu'au démarrage de l'analyse, ne doit pas dépasser les 7,5 heures à température ambiante.

Remarque : cette durée inclut la préparation et le stockage de la PCR.

Remarque : les molécules marquées par fluorescence incluses dans les réactifs du mélange réactionnel sont photosensibles. Placer les réactifs de contrôles et du mélange réactionnel à l'abri de la lumière afin d'éviter tout photoblanchiment.

Les réactifs du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit ont été dilués de façon optimale et aucune purification ou aucun traitement supplémentaire n'est requis avant leur utilisation.

Il est important de respecter les dates de péremption et les conditions de conservation imprimées sur les boîtes et les étiquettes de tous les composants. Ne pas utiliser de composants périmés ou mal conservés.

Stockage et manipulation des prélèvements

Manipulation des prélèvements : tissu

Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit est destiné à une utilisation avec de l'ADNg extrait de prélèvements de tissus tumoraux FFPE obtenus par resection ou biopsie au trocart (Core Needle Biopsy, CNB) prélevés sur des patients atteints d'un cancer du sein. Les tumeurs sont hétérogènes en termes de génotype et de phénotype. Les tumeurs présentant une mutation peuvent contenir de l'ADN de type sauvage et, de façon similaire, l'histologie peut indiquer des zones de tissu non tumoral.

Pour préparer des prélèvements de tissu en vue de l'extraction d'ADN :

- À l'aide de méthodes et de matériel standard, fixer le prélèvement de tissu dans une solution de formaldéhyde neutre tamponnée à 10 % et l'inclure en paraffine. À l'aide d'un microtome, faire des coupes sériées de 5 μm dans le bloc de paraffine et les placer sur des lames en verre.
- Solliciter un professionnel expérimenté (p. ex. un pathologiste) pour évaluer une coupe colorée à l'hématoxilyne-éosine afin d'y repérer le contenu tumoral et la surface tumorale effective. Marquer la lame colorée pour indiquer la région d'intérêt (Region of Interest, ROI). Utiliser les coupes sériées pour l'extraction d'ADN.

Remarque : les coupes colorées ne doivent pas être utilisées pour l'extraction d'ADN.

• Nettoyer l'excédent de paraffine du tissu en grattant avec un scalpel stérile, et le jeter.

ATTENTION



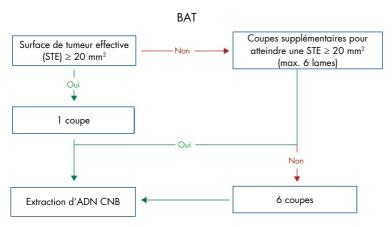
Utiliser des scalpels secs. Ne pas effectuer cette étape dans une hotte de laboratoire ou à flux d'air laminaire.

 Gratter le tissu tumoral des lames et le placer dans des tubes de microcentrifugation étiquetés. Utiliser un nouveau scalpel pour chaque prélèvement.

Marquer, manipuler et conserver les prélèvements tumoraux, blocs, lames, échantillons et tubes de microcentrifugation prêts à l'extraction de manière contrôlée, conformément aux procédures locales.

Il existe deux flux de travail distincts pour l'utilisation de prélèvements de tissus tumoraux FFPE obtenus par resection et de prélèvements FFPE obtenus par biopsie au trocart (Figure 4).

Α



В

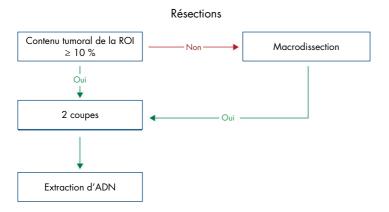


Figure 4. Flux de travail de la purification des prélèvements cliniques utilisés avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit. A : CNB FFPE. B : Prélèvements de tissus tumoraux FFPE obtenus par resection.

Manipulation des prélèvements : plasma

Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit est destiné à une utilisation avec de l'ADN isolé extrait de prélèvements de plasma anticoagulé au K₂EDTA prélevés chez des patients atteints d'un cancer du sein. Tous les prélèvements de plasma doivent être considérés comme potentiellement dangereux.

Le sang veineux périphérique total recueilli dans des tubes de prélèvement sanguin sur K₂EDTA doit être traité afin d'obtenir du plasma dans les quatre heures qui suivent le prélèvement sanguin. Le non-respect de ce délai peut entraîner la contamination de l'ADN génomique contenu dans l'échantillon. Pour de plus amples informations sur l'isolation du plasma à partir de sang total, consulter l'annexe A du Manuel du QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit.

Les prélèvements de plasma doivent être conservés à -80 °C. Tous les prélèvements de plasma congelés doivent être amenés à température ambiante avant utilisation.

Étiqueter, manipuler et conserver les prélèvements, échantillons et tubes de microcentrifugation prêts à l'extraction de manière contrôlée, conformément aux procédures locales.

Conservation des prélèvements

Avant l'extraction de l'ADN, les blocs et lames de FFPE doivent être conservés à température ambiante (entre 15 et 25 °C) et le plasma doit être stocké à -80 °C. L'ADN peut être conservé après l'extraction et avant le dosage. Le Tableau 2 et le Tableau 3 fournissent des indications sur les délais de conservation maximaux recommandés et les conditions de conservation des prélèvements et de l'ADN après extraction.

Tableau 2. Délais de conservation recommandés pour l'ADNg extrait de tissus FFPE

Conservation	Durée de conservation maximale recommandée				
Congélateur (-30 à -15 °C)	5 semaines				
Réfrigérateur (2 à 8 °C)	1 semaine				
Congélateur (-80 °C)	33 mois				

Tableau 3. Conditions et délais de conservation recommandés pour le plasma et l'ADNtc extrait du plasma

Prélèvement	Conservation	Durée de conservation maximale recommandée
Plasma	Congélateur (-80 °C)	11 mois
ADNtc extrait	Congélateur (-30 à -15 °C)	4 semaines

Procédure

Extraction de l'ADN à partir de prélèvements FFPE

L'ADN doit être extrait avec le QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit (réf. 60404).

Remarque : le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit a été mis au point avec de l'ADN extrait au moyen du QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit. Ne pas utiliser d'autre produit d'extraction de l'ADN.

Procéder à l'extraction de l'ADN conformément aux instructions du *manuel du QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit* en tenant compte des éléments suivants :

 Utiliser le nombre de lames et les volumes d'élution recommandés dans les sections ci-dessous (« Prélèvements de tissus FFPE par resection (RES) » et « Prélèvements FFPE CNB » à la page 28 de ce manuel).

- Si, une fois la première centrifugation effectuée, le tissu ne forme pas un culot, effectuer une nouvelle centrifugation.
- S'assurer d'utiliser de l'éthanol de qualité biologie moléculaire* pour toutes les étapes requises.
- Une fois l'éthanol retiré, incuber le tube ouvert entre 15 et 40 °C pendant 10 minutes afin de laisser s'évaporer tout l'éthanol résiduel éventuellement présent.

Prélèvements de tissus FFPE par resection (RES)

- Si les prélèvements RES contiennent ≥10 % de tissu tumoral dans la région d'intérêt (ROI), gratter l'ensemble de la surface tissulaire de deux coupes (4 à 5 µm) et placer dans des tubes de microcentrifugation étiqueté à l'aide d'un scalpel propre pour chaque prélèvement. Si les prélèvements contiennent <10 % de tissu tumoral dans la région d'intérêt (Region of Interest, ROI), effectuer une macrodissection et gratter uniquement la ROI tumorale de deux coupes et placer dans des tubes de microcentrifugation étiqueté à l'aide d'un scalpel propre pour chaque prélèvement.</p>
- La digestion de la protéinase K doit être effectuée pendant 1 heure pour les prélèvements tissulaires obtenus par résection.
- Pour les prélèvements RES, l'ADNg purifié doit être élué dans 120 µl de Buffer ATE (fourni dans le QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit) après 10 minutes d'incubation sur la colonne.

Prélèvements FFPE CNB

- Pour les prélèvements CNB, utiliser un nombre adéquat de coupes de 4 à 5 μm afin d'obtenir la surface tumorale effective (STE) minimale requise (20 mm²) à partir d'un maximum de six coupes. Utiliser le nombre de coupes le plus faible possible (1 à 6) pour arriver à une STE de 20 mm²
- Dans le cas des prélèvements pour lesquels il n'est pas possible d'obtenir 20 mm² de STE avec un maximum de six coupes, continuer le test en utilisant six coupes.

^{*} Ne pas utiliser d'alcool dénaturé contenant d'autres substances telles que le méthanol ou la méthyléthylcétone.

- La digestion de la protéinase K doit être effectuée pendant 1 heure pour les prélèvements CNB.
- Pour les prélèvements CNB, l'ADN génomique purifié doit être élué dans 70 µl de Buffer ATE (fourni dans le QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit) après 10 minutes d'incubation sur la colonne.

Extraction de l'ADN à partir de prélèvements de plasma

L'ADN doit être extrait en utilisant le QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit (réf. 61504) avec les indications énoncées ci-dessous pour purifier l'ADNtc à partir de prélèvements de plasma.

Remarque : le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit a été mis au point avec de l'ADN extrait au moyen du QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit. Ne pas utiliser d'autre produit d'extraction de l'ADN.

Procéder à l'extraction de l'ADN conformément aux instructions du « protocole classique » indiqué dans le *manuel du QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit* en tenant compte des éléments suivants :

- Le volume de plasma de départ est de 2 ml.
- En cas de volume inférieur, l'ajuster à 2 ml à l'aide de la solution saline tamponnée au phosphate.
- Toutes les étapes de centrifugation sont effectuées à température ambiante (15 à 25 °C).
- Arrêter le vide entre les étapes afin de garantir l'application d'un vide homogène pendant les étapes du protocole.
- Le volume de protéinase K doit être de 250 μl.
- L'ADNtc purifié doit être élué dans 70 µl de Buffer AVE (fourni dans le QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit).
- Le QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit doit uniquement être utilisé manuellement.

- S'assurer d'utiliser de l'éthanol de qualité biologie moléculaire * pour toutes les étapes requises.
- Conserver l'ADNtc purifié à une température comprise entre -30 et -15 °C.

Remarque : tous les dosages du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit génèrent des produits PCR courts. Toutefois, le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit ne fonctionnera pas avec de l'ADN fortement fragmenté. L'ADN extrait doit se situer dans la plage utile de C_T de contrôle (≥24,68 et ≤31,68) pour que l'échantillon soit valide.

Détection des mutations de PIK3CA

Ce protocole est utilisé pour la détection des mutations de PIK3CA.

Remarques importantes avant de commencer

- Le mélange réactionnel de PIK3CA disponible dans chaque kit permet d'évaluer un maximum de 24 échantillons en quatre séries d'analyses. L'utilisation optimale repose sur 4 analyses contenant chacune un maximum de six échantillons. Avec des tailles de séries d'échantillons plus petites, moins d'échantillons pourront être testés avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit.
- L'échantillon doit être testé à l'aide de tous les mélanges réactionnels fournis dans le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit.
- Il n'est pas possible d'analyser des séries d'échantillons hétérogènes provenant de prélèvements à la fois de plasma et de tissu au cours d'une même analyse PCR. Les séries PCR doivent être constituées d'échantillons provenant tous de tissu ou tous de plasma.
- Ne pas faire passer la Taq ADN polymérase (Tube Taq) ou tout autre mélange contenant de la Taq ADN polymérase dans l'agitateur au risque de désactiver l'enzyme.
- Pipeter la Taq ADN polymérase en plaçant avec précaution la pointe de la pipette juste sous la surface du liquide pour éviter que la partie extérieure de la pointe soit recouverte d'une quantité excessive d'enzyme.

^{*} Ne pas utiliser d'alcool dénaturé contenant d'autres substances telles que le méthanol ou la méthyléthylcétone.

Étapes à suivre avant de commencer

- Veiller à ce que les analyses soient effectuées avec Rotor-Gene AssayManager v2.1, Gamma Plug-in et soit le profil d'essai « therascreen_PIK3CA_FFPE » (prélèvements de tissu), soit le profil d'essai « test therascreen_PIK3CA_Plasma » (prélèvements de plasma). Veiller à ce que le bon logiciel soit installé avant la première utilisation de l'instrument Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM, et suivre les instructions concernant le démarrage des analyses et l'analyse des données (« Effectuer une série d'analyses de mutation de PIK3CA » à la page 36).
- Avant chaque utilisation, tous les réactifs, y compris la Taq ADN polymérase (Tube Taq) et les échantillons d'ADN doivent être mis à décongeler complètement pendant une durée comprise entre 1 heure et 4,5 heures à température ambiante (entre 15 et 25 °C), mélangés en les retournant 10 fois et passés brièvement à la centrifugeuse pour prélever le contenu au fond du tube.
- Veiller à ce que le bloc de chargement PCR soit correctement décontaminé (cf. « Précautions générales », page 20) et sec.

Procédure

- Décongeler tous les mélanges réactionnels, l'eau pour le contrôle sans matrice, la *Taq* ADN polymérase, le contrôle positif PIK3CAet les échantillons d'ADN à température ambiante (15 à 25 °C) pendant une durée comprise entre 1 et 4,5 heure(s).
- 2. Après 1 heure, mélanger tous les réactifs en retournant chaque tube 10 fois pour éviter toute concentration localisée de sels. Centrifuger tous les réactifs brièvement pour pouvoir prélever le contenu au fond du tube.
 - **Remarque** : ne pas faire passer la *Taq* ADN polymérase (*Tube Taq*) ou tout autre mélange contenant de la *Taq* ADN polymérase dans l'agitateur au risque de désactiver l'enzyme.
- 3. Étiqueter six tubes de microcentrifugation (non fournis) conformément au Tableau 4. Préparer suffisamment de master mix (mélanges réactionnels de contrôle et de mutation) plus *Taq* ADN polymérase pour les échantillons d'ADN, une réaction de contrôle positif

PIK3CA et une réaction de contrôle sans matrice, en respectant les volumes donnés dans le Tableau 4.

Les master mix contiennent tous les composants nécessaires pour la PCR, excepté l'échantillon

Remarque : lors de la préparation du master mix, le volume nécessaire de mélange réactionnel de contrôle ou de mutation est ajouté en premier au tube correspondant et la *Taq* ADN polymérase est ajoutée en dernier.

Tableau 4. Préparation des master mix de test

Tube de mélange réactionnel	Volume de mélange réactionnel (n* + 3)	Volume de <i>Taq</i> ADN polymérase (n* + 3)
Tube RM 1	19,83 µl × (n + 3)	0,17 µl × (n + 3)
Tube RM 2	19,83 µl × (n + 3)	0,17 µl × (n + 3)
Tube RM 3	19,83 µl × (n + 3)	$0.17 \mu l \times (n + 3)$
Tube RM 4	19,83 µl × (n + 3)	0,17 µl × (n + 3)
Tube RM 5	19,83 µl × (n + 3)	0,17 µl × (n + 3)
Tube RM 6	19,83 µl × (n + 3)	0,17 µl × (n + 3)

^{*} n = nombre d'échantillons d'ADN. La valeur de n ne doit pas dépasser 6, 6 étant le nombre maximum d'échantillons pour une même analyse. Trois réactions supplémentaires sont incluses pour assurer suffisamment d'excédent pour la mise en place de la PCR et les contrôles.

- 4. Boucher le tube de master mix et le retourner 10 fois pour mélanger soigneusement le mélange. Passer brièvement à la centrifugeuse pour que le mélange se trouve bien au fond du tube.
- 5. Une fois les master mix prêts, placer immédiatement le nombre suffisant de barrettes de 4 tubes PCR (chaque barrette compte quatre tubes ; les barrettes de 4 tubes ne sont pas fournies) dans le bloc de chargement conformément à la disposition indiquée au Tableau 4. Ne pas boucher les barrettes de tubes. Ajouter immédiatement 20 µl du master mix approprié dans chaque barrette de tube PCR.

Remarque : laisser les bouchons dans le conteneur en plastique le temps nécessaire.

Remarque : se reporter au Tableau 4 pour connaître la disposition des tubes lors de la mise en place des mélanges réactionnels.

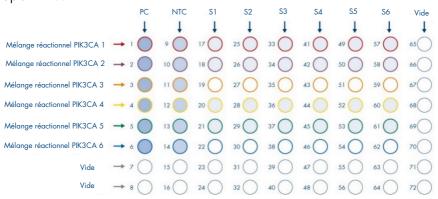
Tableau 5. Agencement des tubes sur le bloc de chargement pour la détection des mutations PIK3CA

Essai	Contrôles		Numéro de l'échantillon						
LSSUI	PC	NTC	1	2	3	4	5	6	7
Tube RM 1	1	9	17	25	33	41	49	57	E
Tube RM 2	2	10	18	26	34	42	50	58	Е
Tube RM 3	3	11	19	27	35	43	51	59	E
Tube RM 4	4	12	20	28	36	44	52	60	Е
Tube RM 5	5	13	21	29	37	45	53	61	E
Tube RM 6	6	14	22	30	38	46	54	62	Е
Е	Е	Е	Е	E	Е	Е	Е	E	E
Е	Е	Е	Е	Е	Е	Е	Е	Е	Е

Remarque: chaque tube doit contenir un volume réactionnel total de 25 µl (20 µl de master mix préparé selon le Tableau 4 plus 5 µl NTC/échantillon/PC). Les numéros indiquent les positions dans le bloc de chargement et la position finale dans le rotor. E : Empty (Vide).

- 6. Ajouter immédiatement 5 µl d'eau pour contrôle sans matrice aux tubes NTC (positions de tube 9 à 14) et boucher les tubes.
- 7. Ajouter 5 µl de chaque échantillon d'ADN aux tubes d'échantillon et boucher les tubes immédiatement après avoir ajouté chaque échantillon afin d'éviter toute contamination croisée entre échantillons.
- 8. Ajouter 5 µl de contrôle positif de PIK3CA aux tubes PC (positions de tube 1 à 6) et boucher les tubes.
- 9. À l'aide d'un marqueur permanent, identifier le bouchon des tubes se trouvant dans les positions numériques les plus faibles pour chaque barrette de 4 tubes de PCR (p. ex., positions 1, 5 et 9, etc.) pour indiquer l'orientation de chargement des tubes dans le rotor à 72 puits de l'instrument Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM.
- 10. Placer les barrettes de 4 tubes de PCR sur le rotor à 72 puits dans les positions correspondantes, conformément à la disposition de l'analyse (Tableau 5 et Figure 5). Prendre des précautions toutes particulières pour que les tubes soient transférés aux bonnes positions sur le rotor à 72 puits (la position du tube dans le rotor doit être la même que la position du tube dans le bloc de chargement).

Remarque : toutes les positions non utilisées du rotor doivent être remplies avec des tubes vides bouchés afin de préserver l'efficacité thermique de l'instrument Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM.



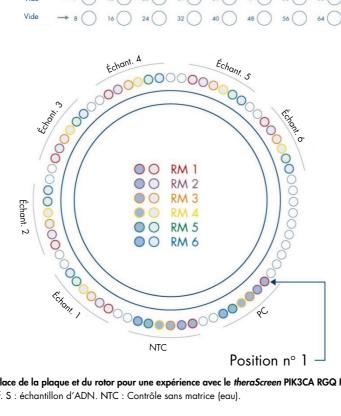


Figure 5. Mise en place de la plaque et du rotor pour une expérience avec le theraScreen PIK3CA RGQ PCR Kit. PC: contrôle positif. S: échantillon d'ADN. NTC: Contrôle sans matrice (eau).

ATTENTION



Les tubes doivent être insérés dans le rotor comme indiqué à la Figure 5 étant donné que l'analyse automatisée configurée dans le profil de test repose sur cet agencement. Une disposition différente risque d'entraîner des résultats aberrants.

- 11. Placer immédiatement le rotor à 72 puits dans l'instrument Rotor-Gene Q MDx 5 plex HRM. S'assurer que la bague de verrouillage (fournie avec l'instrument Rotor-Gene Q MDx 5 plex HRM) est placée au-dessus du rotor pour que les tubes ne bougent pas lors de l'analyse et que le capot de l'instrument reste fermé.
- 12. Pour démarrer l'analyse, suivre les instructions données au paragraphe « Effectuer une série d'analyses de mutation de *PIK3CA* », à la section suivante.

Effectuer une série d'analyses de mutation de PIK3CA

 Double-cliquer sur l'icône du logiciel Rotor-Gene AssayManager v2.1 sur le bureau de l'ordinateur portable connecté à l'instrument Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM



 L'environnement « Setup » (Paramétrage) apparaît par défaut. Cliquer sur New manual worklist (Nouvelle liste de tâches manuelle) pour créer une nouvelle liste de tâches (Figure 6).

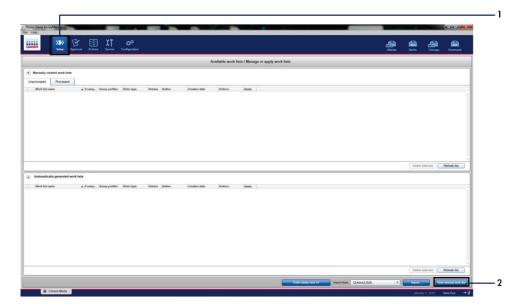


Figure 6. Créer une nouvelle listes de tâches manuelle. 1 = Onglet « Setup » (Paramétrage), 2 = « New manual work list » (Nouvelle liste de tâches manuelle).

3. Sélectionner l'onglet « Assays » (Dosages) sur le côté gauche de la fenêtre principale. Selon le type d'échantillon, cliquer sur therascreen_PIK3CA_FFPE Assay Profile pour les échantillons tissulaires ou therascreen_PIK3CA_Plasma Assay Profile pour les échantillons de plasma dans la liste des profils d'essai disponibles, puis cliquer sur la flèche bleue pour sélectionner le profil d'essai. Si le nom du profil d'essai est tronqué, pointer sur le profil d'essai pour afficher le nom complet (Figure 7).



Vérifier que c'est le bon Assay Profile (Profil d'essai) qui a été sélectionné pour le type de prélèvement concerné.

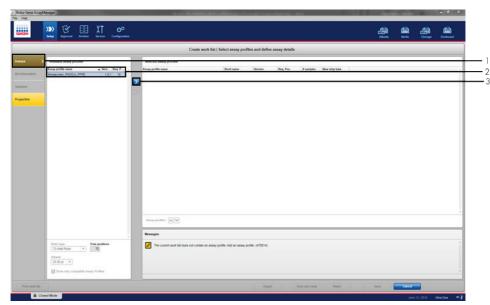


Figure 7. Créer une nouvelle listes de tâches manuelle : choisir le nom du profil d'essai. 1 = onglet « Assays » (Essais), 2 = Profils d'essai disponibles avec « therascreen_PIK3CA_FFPE » ou « therascreen_PIK3CA_Plasma »" sélectionné, 3 = Sélectionner le profil d'essai.

4. Dans la fenêtre « Selected assay profiles » (Profils d'essai sélectionnés), entrer le nombre d'échantillons à tester en excluant les contrôles de l'analyse (Figure 8).

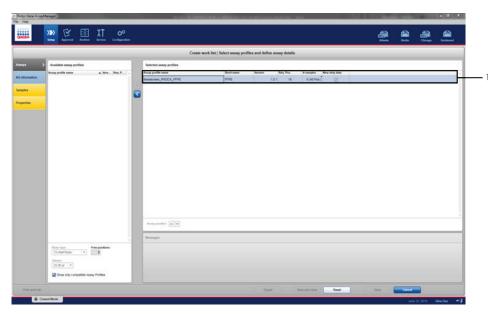


Figure 8. Fenêtre principale de création d'une liste de tâches. 1 = Ajouter le nombre d'échantillons.

- 5. Cliquer sur l'onglet « Kit information » (Informations sur le kit). Sélectionner Enter kit information manually (Entrer les informations sur le kit manuellement) et entrer les informations suivantes relatives au kit (Figure 9) :
 - Kit bar code (Code-barres du kit)
 - Material number (Référence produit)
 - Lot number (Numéro de lot)
 - Kit expiry date (Date d'expiration du kit)

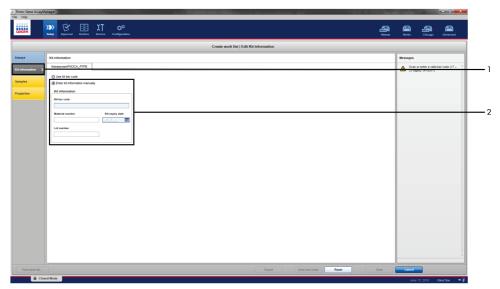


Figure 9. Fenêtre principale de création d'une liste de tâches. 1 = Onglet « Kit information » (Informations sur le kit), 2 = Entrer les informations sur le kit.

6. Cliquer sur l'onglet « Samples » (Échantillons) pour entrer les informations relatives aux échantillons. Entrer le nom des échantillons manuellement (Figure 10).

Remarque : vérifier que les bons noms d'échantillon ont été saisis avant de commencer l'analyse Rotor-Gene AssayManager.

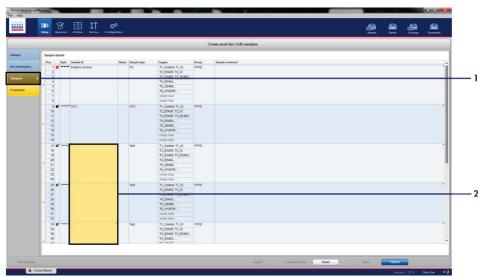


Figure 10. Fenêtre principale de création d'une liste de tâches. 1= Onglet « Samples » (Échantillons), 2 = Saisie du nom des échantillons.

7. Cliquer sur l'onglet « Properties » (Propriétés) et saisir le nom de la liste de tâches. Une fois le nom de la liste de tâches saisie, vérifier que les cases is editable (peut être modifiée) et work list is complete (la liste de tâches est complète) sont cochées. Cliquer sur Apply (Appliquer) en bas à droite pour appliquer la liste de tâches. Un nouvelle fenêtre s'affiche (Figure 11).

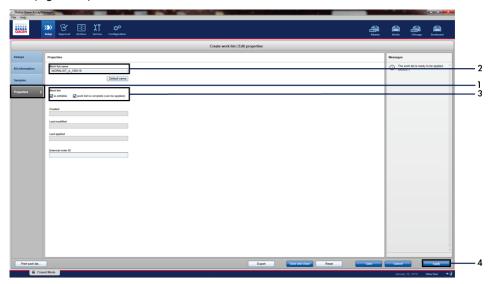


Figure 11. Fenêtre principale de création d'une liste de tâches. 1 = Onglet « Properties » (Propriétés), 2 = Saisie du nom de la liste de tâches, 3 = Cocher « is editable » (peut être modifiée) et « work list is complete » (la liste de tâches est complète), 4 = « Apply » (Appliquer).

8. Entrer le nom de l'expérience dans le champ Experiment name (Nom de l'expérience). Sélectionner un cycleur dans la liste des cycleurs disponibles et veiller à ce que la case Ring attached (Bague attachée) soit cochée (Figure 12).

Une fois que toutes les étapes ont été réalisées, cliquer sur Start run (Lancer le cycle). L'icône RGQ en haut à gauche de l'écran vire au vert pour indiquer que l'analyse a commencé

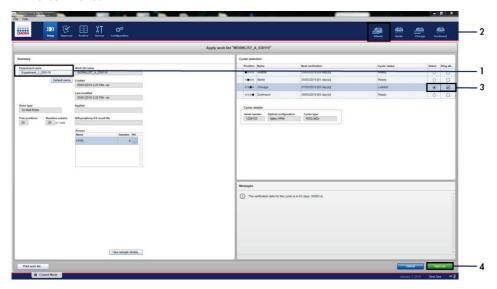


Figure 12. Application de la liste de tâches et démarrage du cycle. 1 = Saisie du nom de l'expérience, 2 = Sélection de l'instrument, 3 = Vérifier que « Ring attached » (Bague attachée) est coché, 4 = Lancement du cycle.

Remarque : l'icône « Cycler » (Cycleur) change en fonction de l'avancement et du résultat du cycle. La description complète des icônes du cycleur est disponible dans le *Manuel d'utilisation de Rotor-Gene AssayManager v2.1 Core Application*.

Des exemples d'icône du cycleur sont représentés à la Figure 13.

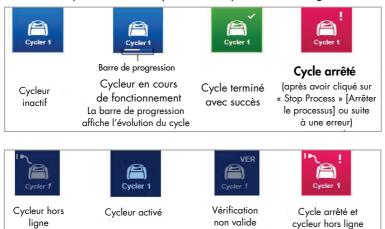


Figure 13. Icônes du cycleur susceptibles de s'afficher.

9. Une fois le cycle achevé, cliquer sur Finish run (Terminer le cycle). La fenêtre « Release and go to approval » (Libérer et aller à l'approbation) s'ouvre (Figure 14).

Remarque : pendant le processus du cycle, les courbes d'amplification sont affichées et mises à jour en temps réel. Une barre de progression en bas à gauche indique le temps restant.

Remarque importante : ne pas fermer la fenêtre lorsque le cycle est en cours.

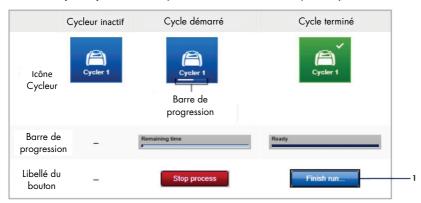


Figure 14. Achèvement d'un cycle. 1 - « Finish run » (Terminer le cycle).

10. Cliquer sur Release and go to approval (Libérer et aller à l'approbation) pour accéder à l'onglet « Approval » (Approbation) et libérer l'instrument Rotor-Gene Q (Figure 15). L'icône RGQ en haut à droite de l'écran passe du vert au bleu pour indiquer que l'instrument est prêt à effectuer un autre cycle. Même si le cycle a échoué, il doit être libéré et approuvé. Pour connaître la liste des défaillances potentielles et les codes d'erreur présentés dans Rotor-Gene AssayManager, se reporter au Manuel d'utilisation de Rotor-Gene AssayManager v2.1 Core Application et au Manuel d'utilisation du Rotor-Gene AssayManager v2.1 Gamma Plug-in.



Figure 15. Fenêtre contextuelle « Finish Run » (Terminer le cycle). 1= « Release and go to approval » (Libérer et passer à l'approbation).

11. Sélectionner l'expérience dans la partie « Assay selection » (Sélection des essais) et cliquer sur Start approval (Lancer l'approbation) (Figure 16).

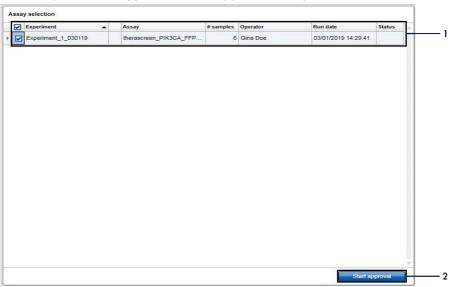


Figure 16. Démarrage du processus de libération dans l'environnement « Approval » (Approbation).

1 = Essai sélectionné à approuver, 2 = « Start approval » (Lancer l'approbation).

Les informations « Raw data » (Données brutes), « Processed data » (Données traitées), « Experiment » (Expérience), « Assay » (Essai) et « Audit trail » (Piste d'audit) sont disponibles dans la section « Plots and information » (Tracés et informations) (1). Les résultats des essais sont donnés dans la section « Results » (Résultats) (2).

Si le contrôle positif et le contrôle sans matrice sont dans la plage acceptable, la colonne « Sample Status » (État de l'échantillon) indiquera Valid (Valide). Autrement, un résultat Invalid (Non valide) sera indiqué.

Si l'un ou l'autre des contrôles de l'analyse échoue, le cycle est invalidé dans son intégralité. Tous les échantillons seront alors signalés par l'indication ASSAY_INVALID.

Voir « Avertissements des profils *d'essai* therascreen PIK3CA du logiciel Rotor-Gene AssayManager v2.1 » (page 52) pour connaître les instructions sur la manière de procéder dans ce cas.

Remarque : le profil d'essai contient toutes les règles nécessaires à l'analyse automatique de l'essai et des échantillons, ainsi qu'à l'interprétation des résultats. Le logiciel va par conséquent automatiquement évaluer la validité ou la non-validité des échantillons et contrôles.

12. Cliquer sur Release/Report data (Libérer/rapporter les données). La fenêtre « Release/report data » (Libérer/rapporter les données) va s'ouvrir (Figure 17).

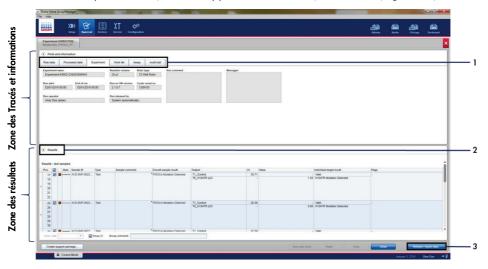


Figure 17. Exemple des fenêtres principales indiquant les résultats de l'essai. 1 = Onglet « Experiment » (Expérience) dans la zone « Plots and information » (Tracés et informations). 2 = Zone des résultats, 3 = « Release/report data » (Libérer/rapporter les données).

13. Cliquer sur OK pour enregistrer l'expérience dans l'archive et créer une exportation SGIL et un rapport sur le cycle (Figure 18). Les rapports sur les cycles et les exportations SGIL sont enregistrés dans le répertoire des rapports par défaut. Le répertoire par défaut se trouve dans « Default data export directories » (Répertoires d'exportation des données par défaut) dans l'onglet « Configuration ».

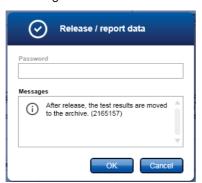


Figure 18. Exemple de fenêtre « Release/report data » (Libérer/rapporter les données).

14. Pour voir une expérience stockée dans l'archive des expériences, cliquer sur Archive et rechercher l'expérience à l'aide des critères de recherche de la section « Filter Options » (Choix de filtres). Cliquer sur Apply filter (Appliquer le filtre) pour lancer la recherche. Sélectionner une expérience en cochant la case en regard de l'expérience à afficher, et cliquer sur Show assays (Afficher les essais) (Figure 19).

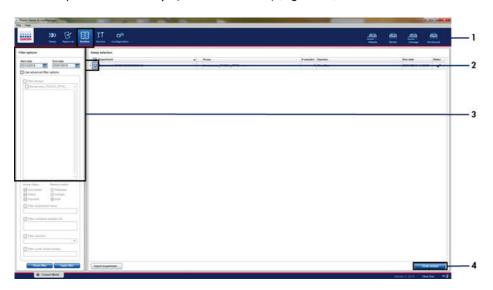


Figure 19. Exemple de fenêtre principale « Experiment Archive » (Archive des expériences). 1 = Onglet « Archive », 2 = Options de recherche, 3 = Sélection du nom de l'expérience, 4 = Onglet « Show assays » (Afficher les essais).

Résultats

L'analyse et les détections de mutations sont effectuées automatiquement par le profil d'essai therascreen PIK3CA une fois qu'un cycle est terminé. La section suivante fournit des explications sur la façon dont le profil d'essai therascreen PIK3CA analyse et détecte les mutations.

Analyse

Le cycle de PCR pendant lequel la fluorescence d'une réaction particulière franchit la valeur seuil prédéfinie donnée par le profil d'essai therascreen PIK3CA est défini comme la valeur C_T . Les valeurs C_T indiquent la quantité d'ADN d'entrée spécifique. Des valeurs C_T faibles indiquent des niveaux d'ADN d'entrée élevés, tandis que des valeurs C_T élevées indiquent des niveaux d'ADN d'entrée faibles. Les réactions au cours desquelles la fluorescence franchit la valeur seuil avant cette valeur C_T , ou à cette même valeur, sont classées comme étant positives.

En utilisant la réaction de contrôle pour évaluer l'échantillon d'ADN, il est possible, à partir des valeurs C_T obtenues, de déterminer si les échantillons contiennent des concentrations d'ADN pouvant être analysées, et les échantillons qui nécessitent une dilution avant l'analyse.

L'évaluation des échantillons à l'aide des différents mélanges réactionnels de mutation pour déterminer leurs valeurs C_T respectives permet au profil d'essai *therascreen* PIK3CA d'effectuer un calcul pour déterminer la valeur ΔC_T de l'échantillon selon l'équation suivante :

 $\Delta C_T = [valeur \ C_T \ test \ de \ mutation] - [valeur \ C_T \ test \ de \ contrôle]$

À partir des valeurs C_T et ΔC_T analytiques prédéterminées, le profil d'essai therascreen PIK3CA détermine de manière qualitative l'état mutationnel des échantillons d'ADN et indique les échantillons qui comportent une ou plusieurs mutations.

Les contrôles d'analyse (PC, NTC et IC) sont évalués pour veiller à ce que les valeurs C_T acceptables soient atteintes et à ce que les réactions soient correctement effectuées.

Si la valeur C_T de contrôle de l'échantillon est inférieure à la plage acceptable, cela signifie que l'ADN en entrée est trop concentrée et que l'échantillon doit être dilué tel que décrit dans « Avertissements des profils d'essai *therascreen* PIK3CA du logiciel Rotor-Gene AssayManager v2.1 » à la page 52.

Toutes ces évaluations sont effectuées automatiquement et ne nécessitent aucune interprétation manuelle. Le système vérifie automatiquement la validité du cycle et les critères de validité de l'échantillon, et ne communiquera pas l'état mutationnel dans le cas d'un échantillon non valide ou d'un cycle non valide.

Le logiciel Rotor-Gene AssayManager v2.1 détermine le résultat de chaque biomarqueur cible en combinant tous les résultats d'analyse pertinents selon des algorithmes d'analyse, comme la normalisation et les règles relatives aux échantillons et aux essais qui ont été définies dans le profil d'essai correspondant.

Les résultats suivants peuvent être attribués à un échantillon particulier :

- PIK3CA Mutation Detected (Mutation de PIK3CA détectée)
- No Mutation Detected (Pas de mutation détectée)
- INVALID (NON VALIDE): si un ou plusieurs des avertissements définis pour marquer le résultat de la cible comme « INVALID » (NON VALIDE) sont attribués à l'échantillon au cours de l'analyse par le logiciel Rotor-Gene AssayManager v2.1.

Remarque : si une erreur est survenue lors du cycle, les échantillons du Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM doivent être éliminés et ne pas être analysés une nouvelle fois.

Avertissements des profils d'essai *therascreen* PIK3CA du logiciel Rotor-Gene AssayManager v2.1

Tous les avertissements possibles correspondant au Rotor-Gene AssayManager v2.1 Gamma Plug-in sont répertoriés dans le Manuel d'utilisation du Rotor-Gene AssayManager v2.1 Gamma Plug-in.

Le Tableau 6 répertorie les messages d'avertissement pouvant être générés par les profils d'essai *therascreen* PIK3CA, leur signification et les actions à entreprendre.

Les noms de messages sont formés de façon à fournir des informations sur le composant attribué du kit, l'échantillon ou le contrôle attribué et le mode d'échec.

Par exemple:

- PC_CTRL_ASSAY_FAIL = le test de contrôle (CTRL_ASSAY) du contrôle positif (PC) a échoué (FAIL)
- NTC_INT_CTRL_FAIL = le contrôle interne (INT_CTRL) du contrôle négatif (NTC) a échoué (FAIL)
- SAMPLE_CTRL_HIGH_CONC = le test de contrôle (CTRL) de l'échantillon (SAMPLE) présente une concentration élevée (HIGH_CONC)

Avertissement	Signification	Action
IC_ABOVE_ACCEPTED_RANGE	Cycle non valide. La valeur IC est supérieure à la plage de spécification dans les tubes PC ou NTC.	Recommencer le cycle.
	Échantillon non valide. IC dans l'échantillon dépasse la plage de spécification.	Retester l'échantillon une fois. Après le nouveau test, si la valeur C _T pour l'IC de l'échantillon reste au-dessus de la plage acceptable, procéder à une nouvelle extraction de l'échantillon. Si l'IC de l'échantillon reste au-dessus de la plage acceptable après une nouvelle extraction et deux séries de tests, l'échantillon doit être considéré comme étant « Indeterminate » (indéterminé).
(PC)_ABOVE_ACCEPTED_RANGE	Cycle non valide. PC dépasse la plage de spécification.	Recommencer le cycle.
(PC)_BELOW_ACCEPTED_RANGE	Cycle non valide. PC en dessous de la plage de spécification.	Recommencer le cycle.
IC_BELOW_ACCEPTED_RANGE	Cycle non valide. L'IC est inférieure à la plage de spécification dans les tubes PC ou NTC.	Recommencer le cycle.
	Échantillon non valide. IC dans l'échantillon en dessous de la plage de spécification	Retester l'échantillon une fois. Après le nouveau test, si la valeur C _T pour l'IC de l'échantillon reste en dessous de la plage acceptable, procéder à une nouvelle extraction de l'échantillon. Si l'IC de l'échantillon reste en dessous de la plage acceptable après une nouvelle extraction et deux séries de tests, l'échantillon doit être considéré comme étant « Indeterminate » (indéterminé).
UNEXPECTED_CT_VALUE	Cycle non valide. Une valeur C₁ a été détectée dans NTC.	Recommencer le cycle.
NO_CT_VALUE	PC ou IC non valide. Pas de valeur C _T pour PC dans les tubes PC ou pour IC dans les tubes PC et NTC.	Recommencer le cycle.
	Échantillon non valide. Aucune valeur Cī dans l'échantillon.	Retester l'échantillon une fois. Si, après le nouveau test, il n'y a toujours aucune valeur C_T pour l'IC de l'échantillon, procéder à une nouvelle extraction de l'échantillon. S'il n'y a toujours pas d'IC de l'échantillon après une nouvelle extraction et deux séries de tests, l'échantillon doit être considéré comme étant « Indeterminate » (indéterminé).

Suite du tableau page suivante

Tableau 6. Avertissements logiciels utilisés par les profils d'essai PIK3CA (suite)

Avertissement	Signification	Action
DNA_INPUT_TOO_HIGH	Échantillon non valide. Valeur C _T du contrôle de l'échantillon en dessous de la plage de contrôle opérationnelle.	L'échantillon est trop concentré et doit être dilué. Suivre les instructions données dans « Valeur C _T du contrôle », à la page 54.
ABOVE_ACCEPTED_RANGE	Échantillon non valide. Valeur C _T du contrôle de l'échantillon au-dessus de la plage de contrôle opérationnelle.	Retester l'échantillon une fois. Après le nouveau test, si la valeur C _T du contrôle reste au-dessus de la plage de contrôle opérationnelle, procéder à une nouvelle extraction de l'échantillon. Si la valeur de C _T du contrôle reste au-dessus de la plage de contrôle opérationnelle après une nouvelle extraction et deux séries de tests, l'échantillon doit être considéré comme étant « Indeterminate » (indéterminé).
T1_CONTROL_NO_CT_VALUE	Échantillon non valide. Aucune valeur de C _T pour l'échantillon dans les tubes de contrôle de l'échantillon.	Retester l'échantillon une fois. Si, après le nouveau test, il n'y a toujours aucune valeur C _T pour l'échantillon, procéder à une nouvelle extraction de l'échantillon. Si l'échantillon n'a toujours aucune valeur C _T après une nouvelle extraction et deux séries de tests, l'échantillon doit être considéré comme étant « Indeterminate » (indéterminé).

Remarque : si un échantillon, après un nouveau test, est non valide pour une raison différente, il restera classé comme échantillon à répéter, et une nouvelle extraction de l'échantillon doit être effectuée.

Valeur C_T du contrôle

Il y a deux avertissements possibles pour un échantillon non valide en raison de la valeur C_T du contrôle :

 DNA_INPUT_TOO_HIGH: l'échantillon est trop concentré et va surcharger les essais de détection de mutation. Afin d'obtenir un résultat valide, l'échantillon doit être dilué. Les échantillons doivent être dilués en partant du principe qu'une dilution par deux va augmenter la valeur C_T de 1. Les échantillons doivent être dilués en utilisant l'eau fournie dans le kit (eau pour dilution; [Dil.]). Pour calculer le changement de valeur C_T du contrôle (X_R) et estimer le facteur de dilution nécessaire (Tableau 7) :

où 25 (pour les prélèvements FFPE) ou 27 (pour les prélèvements de plasma) est la valeur de C_T de contrôle cible pour l'échantillon dilué et X est une valeur de C_T de contrôle réelle de l'échantillon à diluer.

Si X n'est pas un nombre entier, l'arrondir à l'entier supérieur, par exemple : 2,1 est arrondi à 3. Cette valeur est X_R . Utiliser le facteur de dilution nécessaire indiqué dans le Tableau 7.

Tableau 7. Calcul du facteur de dilution

Facteur de dilution	Ratio échantillon	Ratio Dil.
Par deux	1	1
Par quatre	1	3
Par huit	1	7
Par 16	1	15
Par 32	1	31
Par 64	1	63
Par 128	1	127
Par 256	1	255
	Par deux Par quatre Par huit Par 16 Par 32 Par 64 Par 128	Par deux 1 Par quatre 1 Par huit 1 Par 16 1 Par 32 1 Par 64 1 Par 128 1

^{*} Pour le plasma uniquement.

• ABOVE_ACCEPTED_RANGE et T1_CONTROL_NO_CT_VALUE: la quantité d'ADN n'est pas suffisante pour analyser les mutations. Retester l'échantillon si un éluat contenant de l'ADN en quantité suffisante est disponible (>30 μl). Si la quantité d'ADN reste insuffisante lors du nouveau test, procéder à une nouvelle extraction à partir de coupes FFPE fraîches ou d'un prélèvement de plasma frais. Si cela n'est pas possible, l'échantillon doit être considéré comme étant « Indeterminate » (indéterminé).

Caractéristiques de performance : prélèvements de tissu

Performances analytiques : prélèvements de tissu

Les caractéristiques de performances spécifiques du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit ont été déterminées lors d'études ayant utilisé des échantillons de tissu prélevés sur des patients atteints de cancer du sein et 12 prélèvements de lignées cellulaires humaines FFPE (prélèvements de lignées cellulaires FFPE) présentant des mutations connues du gène *PIK3CA* détectées par le test, plus un prélèvement *PIK3CA* de type sauvage (= aucune mutation détectée a priori par le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit sur les exons 7, 9 et 20).

Limite du blanc (LoB) : prélèvements de tissu

La limite du blanc (LoB) est définie dans la consigne du CLSI EP17-A2 comme étant « le résultat de mesure le plus élevé susceptible d'être observé (assorti d'une probabilité donnée) pour un échantillon à blanc ». Pour le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit, il s'agit du point de données qui correspond à la valeur supérieure du 95e centile dans les échantillons négatifs (sans mutations). La LoB a été déterminée par l'analyse de 56 prélèvements FFPE cliniques individuels de type sauvage (30 prélèvements RES et 26 prélèvements CNB) testés en double par échantillon pour chacun des trois lots de *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit utilisés, pour générer 336 points de données au total. Les valeurs LoB de chaque essai de détection de mutation (en termes de ΔC_T) détectées par le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit se sont avérées supérieures aux valeurs seuils ΔC_T déterminées pour chaque essai, et sont récapitulées ci-dessous, en même temps que les taux de faux positifs obtenus.

Tableau 8. Récapitulatif des résultats de LoB

Exon	Mutation	Changement de base	LoB (valeur ∆C₁)	Taux de faux positifs (%)
7	C420R	1258T>C	7,57	0,94
9	E542K	1624G>A	5,09	1,88
	E545A	1634A>C	13,03	0,00
	E545D	1635G>T	9,19	0,31
	E545G	1634A>G	13,03	0,00
	E545K	1633G>A	6,74	1,57
	Q546E	1636C>G	13,03	0,00
	Q546R	1637A>G	8,72	0,00
20	H1047L	3140A>T	12,63	0,94
	H1047R	3140A>G	9,80	1,25
	H1047Y	3139C>T	7,61	0,63

Limite de détection (LoD) : prélèvements de tissu

Une étude a été réalisée pour déterminer la LoD de chacune des 11 mutations de *PIK3CA*. La LoD a été déterminée comme étant la quantité la plus basse d'ADN mutant dans un bruit de fond d'ADN de type sauvage avec laquelle un échantillon mutant donne des résultats de mutation positifs dans 95 % des résultats de test (C95). Les LoD des essais de détection des 11 mutations de *PIK3CA* du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit sont rapportés en tant que « MAF ». Pour déterminer la limite de détection de chaque mutation, des prélèvements cliniques FFPE de cancer du sein ou de l'ADN de lignées cellulaires FFPE présentant différents pourcentages de mutations ont été préparés avec un ADN en entrée de faible concentration au moyen d'une dilution en série dans un fond clinique FFPE de type sauvage. Pour chaque mutation de *PIK3CA*, le pourcentage des résultats corrects annoncés a été évalué à tous les niveaux de dilution au moyen de 3 lots différents de *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit avec 24 réplicats testés par lot de kit pour cinq à six concentrations de MAF. La LoD de chaque essai a été calculée à l'aide d'un modèle dit « probit » (Tableau 9). La valeur de LoD finale pour chaque mutation a été déterminée comme la plus haute valeur (en termes de MAF) sur

tous les lots therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit. Pour vérifier la LoD, des échantillons de mutation à la LoD déterminée ont été testés et le taux de tests positifs a été vérifié dans l'étude de répétabilité et de reproductibilité.

Tableau 9. LoD pour des prélèvements de tissu établie au moyen d'échantillons à faible concentration en ADN obtenus à partir d'échantillons cliniques FFPE et de prélèvements de lignées cellulaires FFPE

=	•	•	<u> </u>	
Exon	Mutation	ID COSMIC*	Changement de base	LoD (% MAF)
7	C420R	757	1258T>C	2,41†
9	E542K	760	1624G>A	5,47 [‡]
	E545A	12458	1634A>C	3,54 [†]
	E545D	765	1635G>T	2,69‡
	E545G	764	1634A>G	4,98 [‡]
	E545K	763	1633G>A	4,13‡
	Q546E	6147	1636C>G	4,50 [†]
	Q546R	12459	1637A>G	6,08 [‡]
20	H1047L	776	3140A>T	2,56 [‡]
H	H1047R	775	3140A>G	3,13 [‡]
	H1047Y	774	3139C>T	14,04 [†]

MAF: Fréquence d'allèle mutant.

Plage de concentrations d'ADN génomique : prélèvements de tissu

Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit n'utilise pas de concentration spécifique de l'ADN déterminée par spectrophotométrie. La concentration de l'ADN repose sur le résultat de la valeur C_T de la réaction de contrôle, qui est utilisée pour indiquer qu'il y a suffisamment d'ADN amplifiable dans l'échantillon. La plage utile pour la valeur C_T de contrôle a été déterminée au moyen de 20 prélèvements cliniques FFPE de type sauvage, ce qui a produit 107 points de données. La plage utile pour la valeur C_T de contrôle a été définie après calcul des intervalles de tolérance. L'intervalle C_T de la réaction du contrôle a été établi entre 23,23 et 33,38 C_T .

^{*} COSMIC : Catalogue of somatic mutations in cancer (catalogue des mutations somatiques associées au cancer) : https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic.

[†] Les valeurs de LoD ont été établies avec de l'ADN provenant de prélèvements de lignées cellulaires.

[†] Les valeurs de LoD ont été établies avec de l'ADN provenant de prélèvements cliniques.

Valeurs seuils de ∆C_T : prélèvements de tissu

La valeur seuil du dosage est une valeur ΔC_T spécifique utilisée pour déterminer si un échantillon est classé positif ou négatif pour une mutation de PIK3CA. Les échantillons qui génèrent des valeurs ΔC_T égales ou inférieures au seuil sont classées comme positives aux mutations de PIK3CA (= PIK3CA Mutation Detected [Mutation de PIK3CA détectée]) et les valeurs ΔC_T générées au-dessus du seuil sont classées comme négatives aux mutations de PIK3CA (=No Mutation Detected [Aucune mutation détectée]). Une combinaison d'ADN de prélèvements cliniques, de lignées cellulaires et de lignées cellulaires préextraites a été utilisée pour établir les seuils de chaque mutation. Les seuils ont été choisis en fonction des paramètres suivants : fraction de faux positifs, fraction de faux négatifs et sensibilité de l'essai.

Le seuil de chaque essai du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit est indiqué au Tableau 10.

Tableau 10. Valeurs seuils pour chaque essai de détection de mutation lors de l'analyse d'ADN provenant de prélèvements de tissu

Essai	Valeur seuil (ΔC ₁)
C420R	≤ 6,0
E542K	≤ 4,8
E545A	≤ 10,0
E545D	≤ 7,5
E545G	≤ 9,5
E545K	≤ 6,5
Q546E	≤ 10,0
Q546R	≤ 7,0
H1047L	≤ 10,0
H1047R	≤ 7,0
H1047Y	≤ 6,2

Effet de la concentration d'ADN en entrée sur les valeurs ΔC_T (linéarité) : prélèvements de tissu

La concentration d'ADN en entrée est définie comme la quantité totale d'ADN amplifiable dans un échantillon, tel que déterminé par les valeurs C_T de la réaction de PIK3CA contrôle *PIK3CA*. Pour démontrer que les performances du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit sont homogènes sur toute la plage de valeurs C_T de la réaction de contrôle (23,23 à 33,38), une dilution en série de 9 concentrations, avec des concentrations variables d'ADN en entrée et avec les concentrations inférieure et supérieure situées en dehors de la plage utile de C_T de la réaction de contrôle (23,23–33,38 C_T) a été évaluée avec des échantillons positifs. Trois types de prélèvements différents ont été utilisés dans cette étude : des prélèvements cliniques FFPE obtenus par résection, des prélèvements FFPE de lignées cellulaires et de l'ADNg pré-extrait à partir de lignées cellulaires. Les MAF ont été maintenus constants, tandis que la concentration d'ADN a été modifiée. Les valeurs cibles de C_T pour les dilutions des concentrations 1 et 9, pour chaque mutation, ont été approximativement de 23,00 et 33,50, respectivement. Les deux valeurs ont été ciblées de façon à être en dehors de la plage de C_T de la réaction de contrôle.

L'évaluation a été effectuée à l'aide d'un lot de *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit avec trois réplicats testés par concentration d'ADN. Les données ont été analysées à l'aide d'une analyse de régression afin de déterminer la plage de linéarité. Pour que l'essai soit jugé linéaire sur toute la plage de concentrations d'ADN en entrée, il ne fallait pas qu'il y ait de changement sur l'ensemble de la plage de ΔC_T . En d'autres termes, il n'y avait aucun effet linéaire, quadratique ou cubique statistiquement significatif. Sur l'ensemble, les valeurs de ΔC_T mesurées à différentes concentrations d'ADN total en entrée se sont montrées homogènes sur toute la plage utile du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit pour ce qui est des mutations E542K, E545D, E545G, E545A, H1047Y, Q546E, C420R et H1047R. C'est-à-dire que ces essais n'ont pas démontré de valeur p statistiquement significative (p>0,05) pour les effets linéaires, quadratiques et cubiques ajustés pour tous les modèles testés. Les essais E545K, Q546R et H1047L ne sont pas linéaires pour ΔC_T sur l'ensemble de la plage de concentrations d'ADN testées. Une plage de linéarité a été observée pour l'essai E545K entre C_T 24,08 et 31,02. Une plage de linéarité a été observée pour l'essai Q546R entre C_T 24,28 et 32,69. Une

plage de linéarité a été observée pour l'essai H1047L entre C_T 25,74 et 31,61. Une enquête a déterminé que les effets non linéaires n'avaient aucun effet sur les performances des essais E545K et H1047L. Néanmoins, un effet sur la performance de l'essai Q546R a été déterminé ; les échantillons à la concentration LoD peuvent donner lieu à des faux négatifs lorsque la concentration d'ADN est élevée (approximativement C_T de contrôle 23) ; néanmoins, la probabilité que cela se produise est extrêmement faible (environ 0,0052 %).

Spécificité de l'essai (réactivité croisée/spécificité) : prélèvements de tissu

Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit est constitué de six mélanges réactionnels distincts : une réaction de contrôle qui détecte une région sur l'exon 15 du gène *PIK3CA* et 11 essais de détection de mutation qui détectent les mutations du gène *PIK3CA*. Aucune réaction ne mesure en particulier la séquence *PIK3CA* de type sauvage au niveau des exons 7, 9 ou 20. Le résultat « No Mutation Detected » (Aucune mutation détectée) du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit est déduit par l'absence de tout résultat de mutation positif.

Afin d'évaluer si une réactivité croisée entre les mutations détectées par l'essai a été correctement prise en compte dans la détermination des valeurs analytiques seuils, des prélèvements cliniques positifs aux mutations et des prélèvements de lignées cellulaires ont été testés en double exemplaire avec trois lots du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit à faible concentration d'ADN et faible MAF%, et à concentration d'ADN élevée et MAF% élevé (pour générer 240 points de données au total). Au sein de cette étude, il y a eu un cas de réactivité croisée entre E545D et H1047R, et un cas entre C420R et H1047R. Il y a également eu quatre cas d'amplification non spécifique des mutants entre l'échantillon à MAF élevé E545A et H1047L. Au total, 6/240 points de données ont présenté une amplification non spécifique des mutants. Les six points de données montrant l'amplification non spécifique étaient sporadiques et en décalage avec les autres réplicats du même échantillon. Ces résultats n'ont par conséquent pas été jugés être le résultat d'une réactivité croisée. Néanmoins, une réactivité croisée PCR a bien été observée entre H1047L et H1047R. Cette réactivité croisée est unidirectionnelle, c'est-à-dire que si un échantillon H1047R et H1047L est vu en double, il sera uniquement signalé comme « H1047R Mutation Detected » (Mutation H1047R détectée). Cette règle est intégrée à l'algorithme du profil d'essai « therascreen_PIK3CA_FFPE » automatisé.

Interférence : prélèvements de tissu

Effets des tissus nécrotiques

Afin d'évaluer l'interférence possible sur les performances du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit par le contenu tissulaire nécrotique dans les prélèvements FFPE de cancer du sein, des prélèvements cliniques FFPE de SOLAR-1 avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit ainsi que les résultats d'un séquençage haut débit (Next Generation Sequencing, NGS) ont été analysés. Un total de 180 prélèvements négatifs aux mutations de *PIK3CA* par NGS et 199 échantillons positifs aux mutations de *PIK3CA* par NGS ont été évalués, qui incluaient des prélèvements CNB et RES. Le pourcentage de nécrose, tel qu'identifié par un pathologiste, variait entre 0 et 10 % pour les échantillons négatifs et entre 0 et 20 % pour les échantillons positifs.

Pour les échantillons FFPE tant positifs que négatifs, 20 échantillons ont montré des résultats avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit qui étaient en désaccord avec ceux obtenus par NGS. Ces résultats provenaient de 17 échantillons négatifs aux mutations et 2 échantillons positifs aux mutations contenant moins de 5 % de contenu nécrotique, et un échantillon négatif contenant moins de 10 % de contenu nécrotique. Par conséquent, il semble peu probable que la nécrose soit la raison de la discordance entre les résultats. Ces résultats soutiennent l'utilisation du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit avec des prélèvements FFPE de cancer du sein présentant un contenu tissulaire nécrotique inférieur à 20 %.

Effets de l'hémoglobine et de substances exogènes

L'effet de substances potentiellement interférentes introduites par le kit d'extraction FFPE (une substance exogène) ou par l'échantillon en tant que tel (hémoglobine) sur les performances des essais a été mesuré en comparant la valeur ΔC_T entre des extraits enrichis en substance interférente et enrichis en contrôle de chaque mutant et en comparant les résultats corrects pour les échantillons d'ADN de type sauvage.

Les substances potentiellement interférentes testées présentes dans le processus d'extraction de l'ADN étaient les suivantes :

- Cire de paraffine
- Xylène
- Éthanol
- Buffer ATL
- Protéinase K
- Buffer Al
- Buffer AW1
- Buffer AW2

Les échantillons enrichis avec des substances interférentes exogènes ont tout d'abord été normalisés à C_T 30,00 avant d'être dilués avec le type sauvage (également normalisé à C_T 30,00) pour donner la valeur ΔC_T attendue à une MAF représentant 3x LoD. Les échantillons enrichis avec de l'hémoglobine (substance interférente endogène) au cours du processus d'extraction n'ont pas été normalisés à C_T 30,00 ou dilués à 3x LoD avant l'analyse des mutations, mais utilisés immédiatement après l'extraction. Ceci afin d'éviter d'annuler toute variabilité susceptible d'avoir été introduite par la substance interférente.

L'étude a nécessité la préparation d'un ensemble d'échantillons à tester et d'un ensemble d'échantillons à blanc (Buffer ATE pour les substances exogènes et de l'eau pour l'hémoglobine). L'ensemble des échantillons de test incluait tous les échantillons de type mutant et de type sauvage enrichis avec une substance interférente. L'ensemble des échantillons à blanc incluait des échantillons de type mutant et de type sauvage enrichis avec une substance de contrôle adaptée. Les échantillons testés avec l'hémoglobine ont été enrichis au cours du processus d'extraction pour refléter ce qui allait être introduit par le biais de l'échantillon FFPE. La concentration de test de l'hémoglobine et l'estimation du volume de tissu

utilisée au cours du processus d'extraction se sont basées sur les lignes directrices du CLSI (CLSI EP7-A2, Annexe D, 2005, Interference Testing in Clinical Chemistry; Approved Guideline). La concentration de test recommandée pour l'hémoglobine donnée dans EP07-A, Annexe D, 2005 est de 2 mg/ml. Les échantillons testés avec des substances interférentes exogènes potentielles ont été enrichis suite à une normalisation jusqu'à C_T 30,00 et une dilution à 3x LoD à une concentration représentant le niveau possible le plus élevé (pire scénario) de transfert de substance interférente dans un échantillon (concentration 10x). Au total, six répétitions de chaque combinaison échantillon/substance interférente ont été testées avec un lot de therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit. Toutes les mutations détectées dans les échantillons de type mutant et de type sauvage se sont avérées conformes à ce qui était attendu. Lorsqu'une différence significative était observée entre les échantillons enrichis et les échantillons de contrôle, cette différence se trouvait dans la plage de précision intermédiaire acceptable de l'essai et était donc dans la plage de variabilité inhérente à l'essai. Les résultats ont montré que ces substances n'interféraient pas avec les résultats des mutations détectées du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit.

Interchangeabilité des lots : prélèvements de tissu

Le therascreen PIK3CA RGQ PCR System utilise le QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit pour l'isolation de l'ADN et le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit pour l'amplification de l'ADN et la détection de l'état mutationnel de *PIK3CA*. La reproductibilité d'un lot à l'autre a été démontrée à l'aide de trois lots du QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit et de trois lots du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit. Le pourcentage global de détections correctes sur l'ensemble des lots pour tous les échantillons de type mutant et de type sauvage était de 96,8% (363/375).

Manipulation des prélèvements : prélèvements de tissu

La reproductibilité du QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit a été examinée à l'aide de coupes prises sur 11 blocs de prélèvements FFPE ; quatre prélèvements cliniques de cancer du sein avec mutation de *PIK3CA*, six prélèvements de lignées cellulaires mutantes pour *PIK3CA* et un

prélèvement clinique de cancer du sein de type sauvage. Pour chaque prélèvement, des extractions ont été effectuées en triple par deux opérateurs, sur trois sites différents, pour produire un total de 18 points de données par prélèvement. Sur chaque site, les tests ont été effectués à l'aide d'un lot du QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit et d'un lot des réactifs *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit. Tous les résultats valides pour les mutants et le type sauvage ont produit le résultat d'état mutationnel global attendu (détections correctes = 100 %, 18/18 pour chaque prélèvement). Sur l'ensemble des mutations détectées spécifiques de *PIK3CA*, la proportion de mutations détectées correctes était de 97,92 %, ce qui démontre la reproductibilité et la répétabilité du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit à l'étape préanalytique de l'isolement d'ADN.

Répétabilité et reproductibilité : prélèvements de tissu

La précision et la reproductibilité du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit a été étudiée en testant l'ADN extrait de prélèvements cliniques de cancer du sein FFPE pour ce qui est des mutations de *PIK3CA* E542K, E545G, E545K, H1047L, H1047R et Q546R, et des échantillons FFPE de lignées cellulaires pour les mutations de *PIK3CA* C420R, E545A, E545D, H1047Y, Q546E et Q546R. Des prélèvements cliniques FFPE de type sauvage ont aussi été inclus dans l'étude (Tableau 11).

Pour démontrer la répétabilité, les échantillons ont été testés en double à deux concentrations de mutations (LoD et 3x LoD) avec deux séries par jour, effectuées par trois opérateurs sur 20 jours non consécutifs, pour produire au final 120 points de données sur un site (situé au Royaume-Uni), à l'exception des échantillons à la LoD présentant les mutations E545A et Q546R du gène *PIK3CA*. Pour démontrer la répétabilité, les échantillons présentant les mutations E545A et Q546R à la LoD ont été testés pendant six jours sur un seul site par trois opérateurs, avec deux séries et quatre répétitions, pour un total de 144 mesures. Pour démontrer la reproductibilité, deux séries par jour ont été effectuées par opérateur (trois opérateurs par site) sur deux sites supplémentaires (tous deux situés aux États-Unis) sur une période de 10 jours, pour produire 60 points de données supplémentaires pour chaque site supplémentaire, à l'exception des échantillons à la LoD portant les mutations E545A et Q546R de *PIK3CA* ont

été testés pendant six jours sur deux sites supplémentaires, par trois opérateurs, avec deux séries et quatre répétitions, pour un total de 144 mesures par site, soit 432 sur l'ensemble des trois sites. Sur chaque site, les échantillons ont été testés au moyen de deux lots de *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit (trois lots sur trois sites). Un à deux lots de QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit ont été utilisés pour extraire l'ADN de prélèvements FFPE. Les échantillons ont été préparés à de faibles concentrations d'ADN en entrée lorsqu'une valeur C_T de contrôle d'environ 30 était ciblée.

Les échantillons positifs aux mutations n'ont été testés qu'avec le mélange réactionnel de contrôle et le mélange réactionnel correspondant à la mutation recherchée. Des échantillons de type sauvage ont été testés avec tous les mélanges réactionnels.

Pour chaque échantillon, la proportion de mutations correctement détectées est donnée dans le Tableau 11 en ce qui concerne la répétabilité.

Tableau 11. Répétabilité des essais – proportion des mutations correctement détectées pour les mutations de *PIK3CA* testées sur des échantillons d'ADN obtenus à partir de prélèvements de tissu FFPE

Exon	Mutation	Niveau de mutation	Proportion fractionnaire de résultats valides	Lectures correctes, %	IC à 95 % bilatéral minimal
NA	type sauvage	NA	108/120	90,00	83,18
7	C420R	LoD 3 x LoD	120/120 120/120	100,00 100,00	96,97 96,97
9	E542K	LoD 3 x LoD	119/119 120/120	100,00 100,00	96,95 96,97
	E545A	LoD* 3 x LoD	144/144 120/120	100,00 100,00	97,47 96,97
	E545D	LoD 3 x LoD	120/120 120/120	100,00 100,00	96,97 96,97
	E545G	LoD 3 x LoD	120/120 120/120	100,00 100,00	96,97 96,97
	E545K	LoD 3 x LoD	118/120 120/120	98,33 100,00	94,11 96,97
	Q546E	LoD 3 x LoD	120/120 120/120	100,00 100,00	96,97 96,97
	Q546R	LoD* 3 x LoD	139/140 119/119	99,29 100,00	96,08 96,95
20	H1047L	LoD 3 x LoD	117/120 120/120	97,50 100,00	92,87 96,97
	H1047R	LoD 3 x LoD	120/120 120/120	100,00 100,00	96,97 96,97
	H1047Y	LoD 3 x LoD	117/120 120/120	97,50 100,00	92,87 96,97

NA: Non applicable.

^{*} Les échantillons à la LoD présentant les mutations E545A et Q546R de *PIK3CA* ont été testés pendant six jours sur un seul site par trois opérateurs, avec deux séries et quatre répétitions, pour un total de 144 mesures.

Tableau 12. Reproductibilité des essais – proportion des mutations correctement détectées pour les mutations de *PIK3CA* testées sur des échantillons d'ADN obtenus à partir de prélèvements de tissu FFPE

Exon	Mutation	Niveau de mutation	Proportion fractionnaire de résultats valides	Lectures correctes, %	IC à 95 % bilatéral minimal
NA	type sauvage	NA	222/240	92,50	88,41
7	C420R	LoD 3 x LoD	240/240 240/240	100,00 100,00	98, <i>47</i> 98, <i>47</i>
9	E542K	LoD 3 x LoD	237/239 240/240	99,16 100,00	97,01 98,47
	E545A	LoD* 3 x LoD	431/432 240/240	99 <i>,77</i> 100,00	98,73 98,47
	E545D	LoD 3 x LoD	238/240 240/240	99,1 <i>7</i> 100,00	97,02 98,47
	E545G	LoD 3 x LoD	240/240 240/240	100,00 100,00	98,47 98,47
	E545K	LoD 3 x LoD	238/240 240/240	99,1 <i>7</i> 100,00	97,02 98,47
	Q546E	LoD 3 x LoD	240/240 240/240	100,00 100,00	98,47 98,47
	Q546R	LoD* 3 x LoD	421/424 239/239	99,29 100,00	97,95 98,47
20	H1047L	LoD 3 x LoD	230/240 240/240	95,83 100,00	92,47 98,47
	H1047R	LoD 3 x LoD	240/240 240/240	100,00 100,00	98,47 98,47
	H1047Y	LoD 3 x LoD	234/240 240/240	97,50 100,00	94,64 98,47

NA: Non applicable.

Une analyse des composantes de la variance a été utilisée pour estimer l'écart-type pour la variabilité de la répétabilité et de la reproductibilité entre lots, entre séries, entre opérateurs, entre instruments, entre les différents jours et au sein d'une même série. Sur la totalité des

^{*} Les échantillons à la LoD présentant les mutations E545A et Q546R de PIK3CA ont été testés pendant six jours sur trois sites, par trois opérateurs, avec deux séries et quatre répétitions, pour un total de 144 mesures par site, soit 432 au total.

composants de la variance, l'écart-type (ET) total était de $\leq 1,32~\Delta C_T$ pour la LoD et de $\leq 0,63~\Delta C_T$ pour 3x LoD pour toutes les mutations de *PIK3CA* testées au cours des tests de reproductibilité. Sur la totalité des membres du groupe présentant des mutations, l'ET était de $\leq 0,17~\Delta C_T$ pour la LoD et $\leq 0,16~\Delta C_T$ pour 3x LoD pour la variance entre lots (interchangeabilité des lots). L'ET pour la variabilité au sein d'une même série (répétabilité) était de $\leq 1,24~\Delta C_T$ pour la LoD et $\leq 0,53~\Delta C_T$ pour 3x LoD.

Contamination croisée/transfert analytique : prélèvements de tissu

La finalité de cette étude consistait à évaluer le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit lorsque des échantillons positifs aux mutations de *PIK3CA* à forte prévalence étaient testés à côté d'échantillons négatifs aux mutations de *PIK3CA*. Cette étude examinait la probabilité de contamination croisée au cours de la procédure de test dans son ensemble (extraction de l'ADN et tests ultérieurs avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit).

Cette étude a été réalisée avec des échantillons de lignées cellulaires FFPE présentant la mutation H1047R (la mutation présentant la plus forte prévalence) et des prélèvements FFPE de type sauvage. Deux ensembles d'échantillons indépendants dénommés « Set A » (Ensemble A) et « Set B » (Ensemble B) ont fait l'objet d'une extraction en suivant une matrice d'extraction prédéfinie conçue spécifiquement pour introduire un risque de contamination croisée entre échantillons. Deux opérateurs ont réalisé les extractions. Un total de 18 extractions (neuf par ensemble) ont été réalisées pour les échantillons positifs à la mutation (H1047R). Un total de 42 extractions (21 par ensemble) ont été réalisées pour les échantillons de type sauvage. Les extraits ont été évalués pour détecter la mutation sur l'ensemble des cycles de PCR (10 cycles). Cinq ont été réalisés consécutivement par ensemble d'échantillons par le même opérateur en utilisant le même équipement et l'instrument Rotor-Gene Q, aucun autre cycle de PCR n'étant mis en place sur cet instrument entre ces cycles. Les extraits ont été testés avec le mélange réactionnel de l'essai de contrôle (therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit Tube 1) et la mutation d'intérêt (therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit Tube 6).

Le pourcentage observé de mutations correctement identifiées pour les échantillons de type sauvage était de 100 %, ce qui démontre une absence de contamination croisée des échantillons de type sauvage par des échantillons de type mutant partageant la même procédure d'extraction de l'ADN et de mise en place de cycle.

Exactitude : comparaison avec la méthode de référence analytique (prélèvements de tissu)

Pour démontrer l'exactitude du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit par rapport à un essai NGS validé, une étude d'exactitude a été réalisée au moyen de prélèvements cliniques FFPE prélevés chez des patients atteints de cancer du sein randomisés dans une étude SOLAR-1 et pour lesquels il y avait une quantité de prélèvements suffisante disponible pour effectuer des tests avec l'essai NGS comparatif. Sur ces 453 prélèvements cliniques, 385 satisfaisaient aux exigences des prélèvements NGS comparatifs en ce qui concerne le volume de tissu et le contenu tumoral, et 379 ont donné un résultat de NGS valide.

Les échantillons présentant des résultats valides pour le NGS et le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit ont été analysés avec le NGS utilisé comme référence pour évaluer la concordance positive en pourcentage, la concordance négative en pourcentage et la concordance globale en pourcentage. Ces pourcentages, ainsi que les intervalles de confiance (IC) bilatéraux à 95 % correspondants, calculés à l'aide de la méthode des intervalles exacts Clopper-Pearson, sont résumés dans le Tableau 13.

Tableau 13. Analyse des concordances pour les prélèvements de tissu FFPE

Mesure	Concordance en pourcentage (N)	IC à 95 % bilatéral
Concordance positive en pourcentage	99,0 (197/199)	96,4 ; 99,9
Concordance négative en pourcentage	90,0 (162/180)	84,7 ; 94,0
Concordance globale en pourcentage	94,7 (359/379)	92,0 ; 96,7

Pour les 20 résultats discordants au total relativement à l'état mutationnel, deux échantillons présentant des résultats négatifs avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit présentaient des résultats positifs avec le NGS, tandis que 18 échantillons présentant des résultats positifs avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit ont donné des résultats négatifs avec le NGS. Sur les deux échantillons présentant des résultats négatifs avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit qui présentaient des résultats positifs avec le NGS, tous deux ont été détectés par le NGS à des niveaux de MAF inférieurs à la LoD du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit. Sur les 18 échantillons présentant des résultats positifs avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit qui ont donné des résultats négatifs avec le NGS, 11 était faiblement positifs (à moins de 1 ΔCτ de la valeur seuil avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit et par conséquent des échantillons positifs faibles). Un cas a été détecté comme étant H1047L (3140A>T) par le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit mais détecté comme H1047I (3139_3140CA>AT) par l'essai NGS. La cause des six autres résultats discordants n'a pas été identifiée.

Le Tableau 14 montre la concordance positive en pourcentage avec l'essai NGS comme méthode orthogonale.

Tableau 14. Analyse des concordances pour les prélèvements de tissu FFPE par mutation spécifique

Mutation*	Concordance positive en pourcentage (N)	IC à 95 % bilatéral
C420R	100,0 (4/4)	39,8 ; 100,0
E542K	100,0 (27/27)	87,2 ; 100,0
E545G	100,0 (3/3)	29,2 ; 100,0
E545K	100,0 (49/49)	92,7 ; 100,0
E545A	100,0 (2/2)	15,8 ; 100,0
Q546E	100,0 (1/1)	2,5 ; 100,0
Q546R	50,0 (1/2)	1,3 ; 98,7
H1047L	100,0 (12/12)	73,5 ; 100,0
H1047R	98,1 (101/103)	93,2 ; 99,8

^{*} Les 11 mutations de PIK3CA ont été détectées dans des prélèvements de tissu avec l'étude SOLAR-1 (Tableau 15).

Performances cliniques : prélèvements de tissu

Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit est conçu pour être utilisé comme un test diagnostique compagnon afin d'aider les cliniciens à identifier les patients atteints d'un cancer du sein qui sont éligibles à un traitement au PIQRAY (alpelisib) sur la base de la détection d'une ou de plusieurs mutations de *PIK3CA* dans des prélèvements cliniques de tissu tumoral FFPE de cancer du sein.

Résultats cliniques

L'étude SOLAR-1, CBYL719C2301, était une étude clinique internationale de phase III muticentrique en double aveugle randomisée avec contrôle placebo visant à déterminer l'efficacité et la sécurité du traitement avec le PIQRAY (alpelisib) plus fulvestrant, par rapport à un placebo plus fulvestrant, chez des hommes et des femmes ménopausées présentant un cancer du sein avancé HR+ et HER2 négatif qui progressait pendant ou après le traitement avec un inhibiteur de l'aromatase. Au total, 572 patients atteints de cancer du sein ont été recrutés en deux cohortes : une cohorte présentant la mutation du gène PIK3CA et l'autre non. Les patients ont été choisis de façon aléatoire pour recevoir soit PIQRAY (alpelisib) 300 mg plus fulvestrant, soit placebo plus fulvestrant selon un rapport 1:1. La randomisation a été stratifiée par la présence de métastases hépatiques et/ou pulmonaires et un traitement antérieur avec un ou des inhibiteur(s) de CDK4/6.

Le critère principal de l'étude était la survie sans progression (SSP) au moyen des Response Evaluation Criteria in Solid Tumors (RECIST v1.1), basée sur l'évaluation, par le chercheur, des patients recrutés atteints de cancer du sein et présentant une mutation de *PIK3CA*. Les critères secondaires de l'étude étaient la SSP sans mutation de *PIK3CA*, ainsi que le taux de survie globale (SG), le taux de réponse globale (TRG) et le taux de bénéfice clinique (TBC) en fonction de la cohorte *PIK3CA* (= avec ou sans mutation de *PIK3CA*).

L'état mutationnel de *PIK3CA* était déterminé de façon centralisée aux fins du dépistage et du recrutement des patients avec un essai d'étude clinique (Clinical Trial Assay, CTA) ou le QIAGEN *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit, en testant des prélèvements FFPE de cancer du sein. Sur les 572 patients randomisés dans l'étude SOLAR-1, 177 patients (30,9 % de la population de l'étude, incluant 172 patients positifs aux mutations de *PIK3CA* et cinq patients négatifs aux mutations de *PIK3CA*) ont été randomisés en utilisant le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit. Tous les autres patients (395) ont été randomisés au moyen du CTA (69,1 % de la population de l'étude, incluant 169 patients positifs aux mutations de *PIK3CA* et 226 patients négatifs aux mutations de *PIK3CA*).

Le PIQRAY (alpelisib) utilisé en combinaison avec le fulvestrant a démontré de meilleurs résultats que le fulvestrant utilisé seul pour ce qui est du critère principal de SSP par évaluation du chercheur au moyen de RECIST 1.1 dans la cohorte présentant des mutations de *PIK3CA*. Une réduction du risque de progression de la maladie ou de mort estimée à 35 % a été observée en faveur du groupe PIQRAY (alpelisib) plus fulvestrant par rapport au groupe placebo plus fulvestrant (rapport de risque [RR] = 0,65 ; IC 95 % : 0,50, 0,85; p = 0,0013, sur la base d'un test de rang logarithmique stratifié bilatéral). La SSP médiane est prolongée d'une durée cliniquement significative de 5,3 mois, soit, par rapport aux 5,7 mois du groupe placebo plus fulvestrant, 11,0 mois pour le groupe PIQRAY (alpelisib) plus fulvestrant (Figure 20).

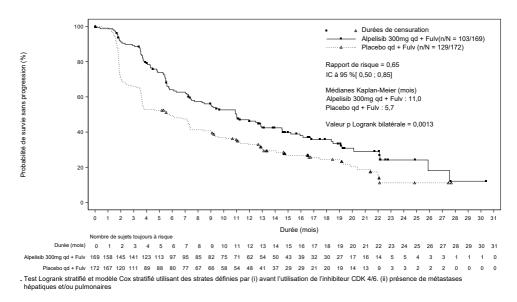


Figure 20. Tracé Kaplan-Meier de la SSP en fonction du traitement chez les patients présentant des mutations de *PIK3CA* randomisés dans l'étude SOLAR-1.

Des échantillons des 395 patients qui avaient été randomisés avec le CTA ont été à nouveau testés rétrospectivement par le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit et ont produit 389 échantillons évaluables par le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit (98,5 %), avec six échantillons de patients non évaluables par le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit (Tableau 16).

Tableau 15. Prévalence des mutations de *PIK3CA* détectées par le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit dans des prélèvements de tissu dans l'étude clinique SOLAR-1

Exon	Mutation*	ID COSMIC†	Changement de base	Fréquence dans les prélèvements de tissu FFPE N = 374 (%)
7	C420R	757	1258 T>C	6 (1,6)
9	E542K	760	1624 G>A	66 (17,6)
	E545A	12458	1634 A>C	4 (1,1)
	E545D	765	1635 G>T	6 (1,6)
	E545G	764	1634 A>G	9 (2,4)
	E545K	763	1633 G>A	91 (24,3)
	Q546E	6147	1636 C>G	1 (0,3)
	Q546R	12459	1637 A>G	2 (0,5)
20	H1047L	776	3140 A>T	24 (6,4)
	H1047R	775	3140 A>G	160 (42,8)
	H1047Y	774	3139 C>T	5 (1,3)

^{*} Un patient positif aux mutations PIK3CA peut avoir plus d'une mutation.

N = nombre de patients positifs aux mutations de PIK3CA identifié par prélèvement de tissu FFPE dans l'étude SOLAR-1.

Tableau 16. Disposition des sujets à nouveau testés rétrospectivement (recrutés CTA) (ensemble analyse intégrale, recrutés CTA)

Résultats du <i>therascreen</i> PIK3CA RGQ PCR Kit	Population CTA+ (N = 169)	Population CTA- (N = 226)	Total (N = 395)
Valid (Valide)	169 (100,0%)	220 (97,3%)	389 (98,5%)
Positive (Positif)	164 (97,0%)	11 (4,9%)	175 (44,3%)
Negative (Négatif)	5 (3,0%)	209 (92,5%)	214 (54,2%)
Invalid (Non valide)	0 (0%)	6 (2,7%)	6 (1,5%)

[†] COSMIC : Catalogue of somatic mutations in cancer (catalogue des mutations somatiques associées au cancer) : https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic.

Pour évaluer la concordance entre le CTA et le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit, les indices de concordance positive en pourcentage, négative en pourcentage et globale en pourcentage ainsi que les intervalles de confiance exacts à 95 % Clopper-Pearson ont été calculés.

Le Tableau 17 montre le sous-ensemble évaluable par le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit en utilisant le CTA comme référence et indique un degré élevé de concordance entre les résultats du CTA et du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit.

Le Tableau 18 utilise le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit comme référence et indique un degré élevé de concordance entre les résultats du CTA et du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit.

Tableau 17. Comparaison therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit et CTA (avec CTA comme référence)

Mesure de la concordance	Concordance en pourcentage, %	IC à 95 % bilatéral
Concordance positive en pourcentage	97,0	93,2 ; 99,0
Concordance négative en pourcentage	95,0	91,2 ; 97,5
Concordance globale en pourcentage	95,9	93,4 ; 97,6

Tableau 18. Comparaison therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit et CTA (avec theraScreen PIK3CA RGQ PCR Kit comme référence)

Mesure de la concordance	Concordance en pourcentage, %	IC à 95 % bilatéral
Concordance positive en pourcentage	93,7	89,0 ; 96,8
Concordance négative en pourcentage	97,7	94,6 ; 99,2
Concordance globale en pourcentage	95,9	93,4 ; 97,6

Le Tableau 19 montre les estimations de concordance positive en pourcentage, concordance négative en pourcentage et concordance globale en pourcentage recalculées de façon à prendre en compte les enrichissements dus aux six résultats manquants du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit chez les patients négatifs aux mutations.

Tableau 19. Comparaison therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit et CTA (avec theraScreen PIK3CA RGQ PCR Kit comme référence)

Mesure de la concordance	Concordance en pourcentage, %	IC à 95 % bilatéral
Concordance positive en pourcentage	93,6	90,1 ; 97,0
Concordance négative en pourcentage	97,7	95,6 ; 99,5
Concordance globale en pourcentage	95,9	93,8 ; 97,8

L'analyse principale de la SSP pour démontrer l'utilité clinique du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit a révélé une efficacité clinique similaire à celle déterminée dans l'étude SOLAR-1. L'analyse du sous-ensemble de patients positifs aux mutations du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit (347 patients) a révélé que les patients randomisés dans le groupe PIQRAY (alpelisib) plus fulvestrant avaient un risque estimé de progression de la maladie ou de décès 36 % plus faible (Rapport de risque = 0,64 ; IC 95 % : 0,48, 0,85) par rapport aux patients randomisés dans le groupe placebo + fulvestrant.

Les analyses de sensibilité ont évalué l'impact des données absentes du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit sur la SSP et révélé que les résultats n'étaient pas négativement influencés en tenant compte des données manquantes. Par exemple, en partant du principe que les six résultats manquants du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit étaient discordants avec les résultats du CTA, les patients positifs aux mutations du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit randomisés dans le groupe PIQRAY (alpelisib) + fulvestrant présentaient un risque estimé de progression de la maladie ou décès 37 % plus faible (Rapport de risque = 0,63 ; IC 95 % [0,47, 0,84]) par rapport aux patients randomisés dans le groupe placebo + fulvestrant.

Tous les patients positifs aux mutations recrutés dans le CTA étaient évaluables par le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit et seuls six des patients négatifs aux mutations recrutés dans le CTA étaient non évaluables par le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit. Par conséquent, aucun biais dans les résultats n'a été révélé en ce qui concerne l'évaluabilité des échantillons de l'étude.

La SSP a également été estimée dans la population négative aux mutations du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit et aucun bénéfice en termes de SSP n'a été observé chez ces patients (Rapport de risque = 0,85 ; IC 95 % : 0,58, 1,25).

Caractéristiques de performance : prélèvements de plasma

Performances analytiques : prélèvements de plasma

Les caractéristiques de performances spécifiques du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit ont été déterminées lors d'études ayant utilisé des prélèvements cliniques de plasma prélevés sur des patients atteints de cancer du sein, des prélèvements de plasma artificiel constitué de plasma de donneurs en bonne santé enrichi avec de l'ADN de lignée cellulaire fragmentée provenant de 11 prélèvements de lignées cellulaires humaines présentant des mutations connues du gène *PIK3CA* détectées par le test, plus un prélèvement *PIK3CA* de lignée cellulaire de type sauvage (= aucune mutation détectée a priori par le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit sur les exons 7, 9 et 20).

Limite du blanc (LoB) : prélèvements de plasma

La limite du blanc (Limit of Blank, LoB) est définie dans la consigne du CLSI EP17-A2 comme étant « le résultat de mesure le plus élevé susceptible d'être observé (assorti d'une probabilité donnée) pour un échantillon à blanc ». Pour le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit, il s'agit du point de données qui correspond à la valeur supérieure du 95e centile dans les échantillons à blanc. Pour évaluer les performances du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit en l'absence de matrice, et pour veiller à ce qu'un échantillon présentant de l'ADN de type sauvage ne produise pas de signal analytique pouvant indiquer une faible concentration de mutations, un total de 60 prélèvements uniques de donneurs en bonne santé enrichis avec de l'ADN de PIK3CA de type sauvage fragmenté et dilué en série à six concentrations d'entrée ont été testés en trois exemplaires selon les recommandations données dans la consigne du CLSI EP17-A2 pour déterminer la LoB de chaque essai de mutation. Tous les essais de mutation ont produit des valeurs de LoB supérieures à la valeur seuil de chaque mutation respective. La LoB des mutations de PIK3CA détectées par le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit à partir de prélèvements de plasma est indiquée ci-dessous (Tableau 20).

Tableau 20. Récapitulatif des résultats de LoB

Exon	Mutation	Changement de base	LoB (∆valeur C _T)	Taux de faux positifs (%)
7	C420R	1258T>C	11,15	0 %
9	E542K	1624G>A	8,32	0 %
	E545A	1634A>C	15,82	0 %
	E545D	1635G>T	9,13	0 %
	E545G	1634A>G	13,39	0 %
	E545K	1633G>A	15,74	0 %
	Q546E	1636C>G	15,82	0 %
	Q546R	1637A>G	10,19	0,56 %
	H1047L	3140A>T	15,55	0,56 %
20	H1047R	3140A>G	11,93	0 %
	H1047Y	3139C>T	9,89	0 %

Limite de détection (LoD) : prélèvements de plasma

Une étude a été réalisée pour déterminer la LoD de chacune des 11 mutations de *PIK3CA* en utilisant des prélèvements de plasma artificiel. La LoD a été déterminée comme étant la quantité la plus basse d'ADN mutant dans un bruit de fond d'ADN de type sauvage avec laquelle un échantillon mutant donne des résultats de mutation positifs dans 95 % des résultats de test (C₉₅).

Pour déterminer la LoD de chaque mutation, des échantillons présentant différents pourcentages de mutation ont été préparés à des concentrations d'ADN en entrée faibles, puis analysés avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit (Tableau 21). La LoD de chaque essai a été calculée à l'aide d'un modèle dit « probit ». La LoD des 11 échantillons mutants artificiels a été établie au moyen de trois lots de *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit différents, avec 24 répétitions testées par lot de kit et par concentration. Un sous-ensemble des mutations a été vérifié au moyen d'échantillons de plasma clinique à la LoD déterminée.

Tableau 21. LoD des prélèvements de plasma établies avec des prélèvements de plasma cliniques et artificiels à de faibles concentrations

Exon	Mutation	ID COSMIC*	Changement de base	LoD, % MAF
7	C420R	757	1258T>C	4,46 [†]
9	E542K	760	1624G>A	5,06†‡
	E545A	12458	1634A>C	1,82†
	E545D	765	1635G>T	3,21†
	E545G	764	1634A>G	1,94†‡
	E545K	763	1633G>A	2,42†‡
	Q546E	6147	1636C>G	5,31 [†]
	Q546R	12459	1637A>G	4,22 [†]
20	H1047L	776	3140A>T	2,37†‡
	H1047R	775	3140A>G	1,98†‡
	H1047Y	774	3139C>T	7,07 [†]

MAF : Fréquence d'allèle mutant.

Plage de concentrations d'ADN génomique : prélèvements de plasma

La plage utile pour la valeur C_T de contrôle a été définie après calcul des intervalles de tolérance et des valeurs de LoB. La plage utile de C_T de l'essai de contrôle a été déterminée à l'aide d'un total de 30 échantillons individuels de type sauvage de 10 ml contenant différentes concentrations d'ADN de type sauvage (120 observations). La plage utile finale de C_T de l'essai de contrôle a été fixée à une valeur de C_T de 24,69 à 31,68, produisant un degré de confiance de 98 % pour 95 % de la population pour laquelle le test est destiné.

^{*} COSMIC : Catalogue of somatic mutations in cancer (catalogue des mutations somatiques associées au cancer) : https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic.

[†] Les valeurs de LoD ont été établies avec des prélèvements de lignées cellulaires.

[‡] Les valeurs de LoD ont été établies avec des prélèvements de plasma.

Valeurs seuils de ∆C_T : prélèvements de plasma

Des prélèvements de plasma artificiels ont été utilisés pour établir les valeurs seuils de chaque mutation. En plus de l'analyse statistique des valeurs ΔC_T , les valeurs de LoB et les exigences de conception en matière de faux positifs et faux négatifs ont été prises en compte pour définir des valeurs limites acceptables.

Les valeurs seuils établies sont présentées dans le Tableau 22.

Tableau 22. Valeurs seuils établies pour chaque essai de détection de mutation lors de l'analyse d'ADN provenant de prélèvements de plasma

Essai	Valeur seuil (ΔC _τ)
C420R	≤ 6,0
E542K	≤ 4,8
E545A	≤ 10,0
E545D	≤ 7,0
E545G	≤ 9,5
E545K	≤ 10,0
Q546E	≤ 10,0
Q546R	≤ 7,0
H1047L	≤ 10,0
H1047R	≤ 9,0
H1047Y	≤ 6,2

Effet de la concentration d'ADN en entrée sur les valeurs ΔC_T (linéarité) : prélèvements de plasma

La concentration d'ADN en entrée est définie comme la quantité totale d'ADN amplifiable dans un échantillon, tel que déterminé par les valeurs C_T de la réaction de PIK3CA contrôle *PIK3CA*. Pour démontrer que les performances du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit sont homogènes sur l'ensemble de la plage de C_T de la réaction de contrôle (24,69 à 31,68), une dilution en série a été effectuée pour chacun des 11 essais de détection de mutation de *PIK3CA* pour préparer 8 concentrations différentes (ADN fragmenté extrait de prélèvements de lignées cellulaires). Les valeurs de C_T cibles pour les dilutions de concentration 1 et 8, pour chaque mutation, ont été ciblées pour être supérieures et inférieures à la plage de C_T de la réaction de contrôle. Les valeurs de ΔC_T à différentes concentrations totales d'ADN en entrée étaient généralement cohérentes sur l'intervalle utile du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit pour la détection des mutations.

Spécificité de l'essai (réactivité croisée/spécificité) : prélèvements de plasma

Pour évaluer si une réactivité croisée entre les mutations détectées par l'essai a été correctement prise en compte dans le choix des valeurs analytiques seuils, des prélèvements de plasma artificiels positifs aux mutations, à des concentrations d'ADN en entrée faibles et élevées, ont été dilués jusqu'à des cibles de MAF faibles et élevées et testés en double avec trois lots du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit. Une réactivité croisée a été observée entre les essais H1047L et H1047R. Cette réactivité croisée est néanmoins unidirectionnelle, à savoir : si un échantillon H1047R et H1047L est vu en double, il sera uniquement signalé comme « H1047R Mutation Detected ») (Mutation H1047R détectée). Cette règle est intégrée à l'algorithme du profil d'essai « therascreen_PIK3CA_Plasma » automatisé.

Interférence : prélèvements de plasma

Substances endogènes

Des substances interférentes endogènes potentielles susceptibles d'être présentes dans les prélèvements de plasma ont été testées dans les échantillons artificiels de type sauvage et mutant aux concentrations recommandées dans la consigne du CLSI EP7-A2 :

- Hémoglobine (2 g/l)
- Triglycérides (37 mmol/l)
- EDTA (3,4 µmol/l)
- Caféine (308 µmol/l)
- Albumine (30 mg/ml)
- Bilirubine conjuguée (342 μmol/l)
- Bilirubine non conjuguée (342 µmol/l)

Les résultats ont montré que ces substances n'interféraient pas avec les résultats du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit.

Substances exogènes

Les substances potentiellement interférentes exogènes présentes dans le processus d'extraction de l'ADN ont été testées dans les échantillons de type sauvage et mutant à des concentrations partant du principe qu'un transfert de 10 % est causé par le processus d'extraction :

- Éthanol
- Protéinase K
- Buffer ACL
- Buffer ACB
- Buffer ACW1
- Buffer ACW2

Les résultats ont montré que ces substances n'interféraient pas avec les résultats du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit.

Interchangeabilité des lots : prélèvements de plasma

Le therascreen PIK3CA RGQ PCR System utilise le QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit pour l'extraction d'ADN et le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit pour l'amplification de l'ADN et la détection de l'état mutationnel de PIK3CA. La reproductibilité d'un lot à l'autre et l'interchangeabilité ont été démontrées à l'aide de trois lots du QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit et d'un lot du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit. Le pourcentage global de détections correctes sur l'ensemble des lots pour tous les échantillons de type mutant et de type sauvage était de 100 %.

Manipulation des prélèvements : prélèvements de plasma

Pour démontrer que différents laboratoires vont produire des résultats acceptables en partant d'un même prélèvement de plasma, des extractions ont été réalisées sur trois sites différents. Des prélèvements artificiels ont été utilisés pour les 11 mutations, ainsi qu'un prélèvement clinique de plasma de type sauvage *PIK3CA*. 18 aliquotes de 2 ml de chaque prélèvement ont été préparées; ces aliquotes ont été randomisées et réparties en 18 ensembles d'extraction. Ces ensembles d'extraction ont alors été répartis uniformément entre les trois sites de réalisation du test (un site interne QIAGEN au Royaume-Uni et deux autres sites externes aux États-Unis); six extraits par site d'étude. L'analyse de l'ADN extrait à partir des aliquotes de prélèvements a été réalisée avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit sur un site interne de QIAGEN. En comparant les résultats de chaque prélèvement sur l'ensemble des trois sites, le pourcentage de mutations correctement détectées pour les prélèvements positifs aux mutations de *PIK3CA* et de type sauvage s'est révélé être de 100 %.

Répétabilité et reproductibilité : prélèvements de plasma

La répétabilité du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit a été évaluée en testant l'ADN extrait de prélèvements de lignées cellulaires représentant les 11 mutations détectées par le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit aux concentrations 1x LoD et 3x LoD.

La répétabilité a été évaluée en testant ces échantillons sur un site pendant 20 jours non consécutifs au moyen de trois instruments Rotor-Gene Q et par trois opérateurs afin de produire un total de 120 répétitions par échantillon (Tableau 23).

Tableau 23. Répétabilité des essais – proportion des mutations correctement détectées pour les mutations de *PIK3CA* testées sur des échantillons d'ADN obtenus à partir de prélèvements de plasma

Exon	Mutation	Niveau de mutation	Proportion fractionnaire de résultats valides	Lectures correctes,	IC à 95 % bilatéral inférieur
NA	type sauvage	C₁30	114/120	95,00	89,43
7	C420R	LoD	120/120	100,00	96,97
		3 x LoD	120/120	100,00	96,97
9	E542K	LoD	120/120	100,00	96,97
		3 x LoD	120/120	100,00	96,97
	E542A	LoD	119/120	99,17	95,44
		3 x LoD	120/120	100,00	96,97
	E545D	LoD	120/120	100,00	96,97
		3 x LoD	120/120	100,00	96,97
	E545G	LoD	119/120	99,17	95,44
		3 x LoD	120/120	100,00	96,97
	E545K	LoD*	111/120	92,50	86,24
		3 x LoD*	120/120	100,00	96,97
	Q546E	LoD	120/120	100,00	96,97
		3 x LoD	120/120	100,00	96,97
	Q546R	LoD*	115/120	95,83	90,54
		3 x LoD*	120/120	100,00	96,97
20	H1047L	LoD	120/120	100,00	96,97
		3 x LoD	120/120	100,00	96,97
	H1047R	LoD	110/120	91,67	85,21
		3 x LoD	120/120	100,00	96,97
	H1047Y	LoD	120/120	100,00	96,97
		3 x LoD	120/120	100,00	96,97

^{*} Pour E545K et H1047R, les LoD utilisées étaient de 1,99 et 1,44, respectivement. La LoD a été réajustée et confirmée lors d'une étude ultérieure. La LoD réajustée a été utilisée dans l'étude ultérieure (Tableau 24).

La reproductibilité a été mesurée en testant des échantillons artificiels à 1x LoD et 3x LoD sur trois sites différents (un site interne de QIAGEN au Royaume-Uni et deux autres sites externes aux États-Unis). Tous ces échantillons ont été testés sur chaque site pendant 10 jours non consécutifs au moyen de trois instruments Rotor-Gene Q et par trois opérateurs afin de produire un total de 60 répétitions par échantillon (Tableau 24).

Tableau 24. Reproductibilité des essais – proportion des mutations correctement détectées pour les mutations de *PIK3CA* testées sur des échantillons d'ADN obtenus à partir de prélèvements de plasma sur tous les sites

			Proportion		
Exon	Mutation	Niveau de mutation	fractionnaire de résultats valides	Lectures correctes, %	IC à 95 % bilatéral inférieur
NA	WT	C _T 30	223/238	93,70	89,82
7	C420R	LoD	237/238	99,58	97,68
		3 x LoD	238/238	100,00	98,46
9	E542K	LoD	237/240	98,75	96,39
		3 x LoD	240/240	100,00	98,47
	E545A	LoD	239/240	99,58	97,70
		3 x LoD	240/240	100,00	98,47
	E545D	LoD	240/240	100,00	98,47
		3 x LoD	240/240	100,00	98,47
	E545G	LoD	237/240	98,75	96,39
		3 x LoD	239/239	100,00	98,47
	E545K	LoD*	432/432	100,00	99,15
		3 x LoD	240/240	100,00	89,47
	Q546E	LoD	238/238	100,00	98,46
		3 x LoD	238/238	100,00	98,46
	Q546R	LoD*	232/240	96,67	93,54
		3 x LoD	240/240	100,00	98,47
20	H1047L	LoD	236/238	99,16	97,00
		3 x LoD	238/238	100,00	98,46
	H1047R	LoD	430/432	99,54	98,34
		3 x LoD	236/236	100,00	98,45
	H1047Y	LoD	239/240	99,58	97,70
		3 x LoD	240/240	100,00	98,47

^{*} Les échantillons à la LoD révisée présentant les mutations E545K et H1047R de PIK3CA (conformément au Tableau 21) ont été testés pendant six jours sur trois sites, par trois opérateurs, avec deux séries et quatre répétitions, pour un total de 144 mesures par site, soit 432 au total sur les trois sites. Le Tableau 25 montre la concordance positive en pourcentage de la cible avec l'essai NGS comme méthode orthogonale.

Une analyse des composantes de la variance a été utilisée pour estimer l'écart-type pour la variabilité de la répétabilité et de la reproductibilité entre lots, entre séries, entre opérateurs, entre instruments, entre les différents jours et au sein d'une même série. Sur la totalité des composants de la variance, l'écart-type (ET) total était de $\leq 1,34$ ΔC_T pour la LoD et de $\leq 0,73$ ΔC_T pour 3x LoD pour toutes les mutations de PIK3CA testées au cours des tests de reproductibilité. Sur la totalité des membres du groupe présentant des mutations, l'ET était de $\leq 0,20$ ΔC_T pour la LoD et $\leq 0,10$ ΔC_T pour 3x LoD pour la variance entre lots (interchangeabilité des lots). L'ET pour la variabilité au sein d'une même série (répétabilité/précision) s'échelonnait entre 0,415 ΔC_T à 1,407 ΔC_T pour la LoD et 0,206 ΔC_T à 0,583 ΔC_T pour 3x LoD.

Validation des tubes de prélèvement sanguin

L'incidence de la durée de séparation du sang en plasma sur la qualité des prélèvements de plasma et les résultats obtenus a été déterminée avec des échantillons de sang artificiel pour H1047R (la mutation présentant la plus forte prévalence), et des prélèvements de sang total prélevés chez des donneurs en bonne santé ont été utilisés comme prélèvements de type sauvage. Les échantillons de sang ont été prélevés dans des tubes K2EDTA de 10 ml sur quatre donneurs (huit tubes par donneur). Les échantillons de sang artificiel ont été produits en enrichissant, après prélèvement, des tubes de prélèvement sanguin provenant de deux donneurs avec de l'ADN de lignées cellulaires fragmentées présentant la mutation *PIK3CA* H1047R. Les prélèvements de sang ont été séparés en plasma à des intervalles d'environ 1, 2, 3 et 4 heures. L'ADN a été extrait des prélèvements de plasma avec le QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit et chaque cible a été testée en 16 exemplaires avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit.

Tous les échantillons testés ont été correctement identifiés à chacun des intervalles de temps. En outre, aucune dérive statistiquement significative de la valeur ΔC_T n'a été observée pour l'échantillon présentant la mutation *PIK3CA* H1047R.

Cette étude a démontré l'absence d'incidence du temps de séparation du sang en plasma sur le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit, lorsque le temps de traitement ne dépasse pas les quatre heures.

Exactitude : comparaison avec la méthode de référence analytique (prélèvements de plasma)

Pour apporter la démonstration de l'exactitude du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit, une étude a été menée avec des prélèvements de l'étude clinique SOLAR-1 par rapport à un essai NGS validé. Les tests du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit et les tests NGS de détection des altérations de *PIK3CA* ont été effectués en utilisant l'ADN de 552 prélèvements cliniques de plasma de l'étude clinique SOLAR-1.

Les échantillons d'ADN présentant des résultats valides à la fois avec le kit NGS et le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit (542/552 échantillons) ont été analysés pour évaluer la concordance positive en pourcentage, la concordance négative en pourcentage et la concordance globale en pourcentage. Ces pourcentages, ainsi que les intervalles de confiance (IC) bilatéraux à 95 % correspondants, sont résumés dans le Tableau 25.

Tableau 25. Analyse de la concordance pour les échantillons d'ADN obtenus à partir de prélèvements de plasma

Mesure	Concordance en pourcentage (N)	IC à 95 % inférieur
Concordance positive en pourcentage	97,39 (149/153)	93,44
Concordance négative en pourcentage	91,26 (355/389)	88,00
Concordance globale en pourcentage	92,99 (504/542)	90,50

Pour les 38 résultats ne présentant pas de concordance globale en pourcentage :

- Quatre échantillons (0,7 %) étaient Wild-Type (de type sauvage) (No Mutation Detected [aucune mutation détectée]) selon le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit, mais présentaient une mutation détectée avec le NGS.
- 34 échantillons (6,3 %) présentaient un résultat Mutation Detected (mutation détectée) avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit, mais présentaient un résultat Wild-Type (de type sauvage) avec le NGS.
- Le Tableau 26 montre la concordance positive en pourcentage avec l'essai NGS comme méthode orthogonale.

Tableau 26. Analyse de la concordance pour les échantillons d'ADN obtenus à partir de prélèvements de plasma en fonction de la mutation

Concordance positive en pourcentage (N)	IC à 95 % bilatéral
100,0 % (2/2)	15,8 ; 100,0
90,9 % (20/22)	70,8 ; 98,9
100,0 % (2/2)	15,8 ; 100,0
100,0 % (38/38)	90,7 ; 100,0
100,0 % (5/5)	47,8 ; 100,0
97,6 % (83/85)	91,8 ; 99,7
	100,0 % (2/2) 90,9 % (20/22) 100,0 % (2/2) 100,0 % (38/38) 100,0 % (5/5)

^{* 6/11} mutations de PIK3CA ont été détectées dans les prélèvements de plasma avec l'étude SOLAR-1 (Tableau 31).

Performances cliniques : prélèvements de plasma

Le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit est conçu pour être utilisé comme un test diagnostique compagnon afin d'aider les cliniciens à identifier les patients atteints d'un cancer du sein qui sont éligibles à un traitement au PIQRAY (alpelisib) sur la base de la détection d'une ou de plusieurs mutations de *PIK3CA* dans des prélèvements cliniques de plasma à partir de sang veineux périphérique total anticoagulé au K₂EDTA.

Des prélèvements de plasma de sang veineux périphérique total anticoagulé au K₂EDTA prélevés chez des patients atteints de cancer du sein randomisés dans l'étude SOLAR-1 avant le début du traitement concerné (référence) ont été testés de façon rétrospective avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit pour évaluer l'utilité clinique de ce type d'échantillon pour déterminer l'état mutationnel de *PIK3CA* et pour évaluer la concordance entre les résultats des échantillons de plasma et de tissu.

Résultats d'analyse de concordance

La concordance des résultats du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit utilisant du plasma avec les résultats du *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit utilisant du tissu est représentée dans le Tableau 27. Sur les 328 patients dont le tissu était positif avec le *therascreen* PIK3CA RGQ

PCR Kit, 179 avaient également un plasma positif avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit. Sur les 215 patients dont le tissu était négatif avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit, 209 avaient également un plasma négatif avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit. Tous les résultats du plasma étaient valides.

Tableau 27. Tableau de correspondance entre les résultats de tissu avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit et les résultats de plasma avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit

	Tissu avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit			
Plasma avec le <i>therascreen</i> PIK3CA RGQ PCR Kit	Positive (Positif)	Negative (Négatif)	Invalid (Non valide)	Total
Positive (Positif)	179	6	1	186
Negative (Négatif)	149	209	5	363
Invalid (Non valide)	0	0	0	0
Total	328	215	6	549

La concordance (positive, négative et globale en pourcentage) entre les résultats de plasma avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit et les résultats de tissu avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit a été calculée en utilisant comme référence les résultats de tissu avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit (Tableau 28). Les estimations de la concordance positive, négative et globale étaient de 55 %, 97 % et 72 % respectivement.

Tableau 28. Concordance entre les résultats de plasma avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit et les résultats de tissu avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit en utilisant comme référence les résultats de tissu avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit

Mesure de la concordance	Concordance en pourcentage (N)	IC à 95 %*
Concordance positive en pourcentage	55 % (179/328)	(49,0 ; 60,1)
Concordance négative en pourcentage	97 % (209/215)	(94,0; 99,0)
Concordance globale en pourcentage	72 % (388/543)	(67,5; 75,2)

^{*} IC à 95 % calculé avec la méthode des intervalles de confiance exacts de Clopper-Pearson.

Les tests de confirmation des échantillons de plasma avec une méthode d'essai NGS validée comme référence ont confirmé 91 % des résultats de plasma avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit. Sur les patients ayant un tissu positif avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit qui

ont eu un plasma négatif avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit, l'essai NGS a confirmé les résultats négatifs du plasma avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit dans 80 % des cas. Sur les six patients à plasma positifs avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit et tissu négatif avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit, cinq ont été confirmés plasma positif par NGS.

Analyse de la survie sans progression (SSP)

La SSP pour le PIQRAY (alpelisib) en combinaison avec le fulvestrant pour la population de patients à plasma positif avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit (N = 185) s'est révélée en faveur du groupe PIQRAY (alpelisib) plus fulvestrant comparé au groupe placebo plus fulvestrant, avec un réduction estimée à 46 % du risque de progression de la maladie ou de décès (Rapport de risque = 0,54, IC à 95 % : 0,33 ; 0,88) (Tableau 29). Par comparaison, le rapport de risque de la SSP chez la population de patients au tissu positif avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit était de 0,64 (IC à 95 % : 0,48, 0,85) et 0,65 (IC à 95 % : 0,50, 0,85) dans la cohorte de mutation de SOLAR-1 *PIK3CA* tel que déterminé par l'analyse des tissus pour le recrutement.

Tableau 29. Analyse de la SSP chez les patients au plasma positif avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit

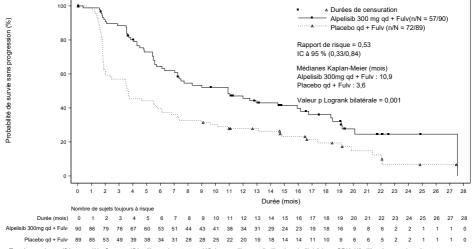
SPP (N)	Rapport de risque (IC à 95 %) PIQRAY 300 mg qd + fulv/placebo qd + fulv*	
Plasma positif avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit (185)	0,54 (0,33 ; 0,88)	

^{*} Rapport de risque et IC à 95 % calculés avec un ajustement de l'enrichissement.

Le rapport de risque de la SSP pour les 179 patients à tissu positif avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit et plasma positif avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit était de 0,53 (IC à 95 %: 0,33, 0,84). La SSP médiane était de 10,9 mois pour le groupe PIQRAY (alpelisib) plus fulvestrant, comparée à 3,6 mois pour le groupe placebo plus fulvestrant (Tableau 30, Figure 21).

Tableau 30. Survie sans progression (en mois) chez les patients à tissu positif avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit et plasma positif avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit

			Rapport de risque (IC à 95 %)
Survie sans progression	PIQRAY 300 mg qd + fulv N=90	Placebo qd + fulv N=89	PIQRAY 300 mg qd + fulv/placebo qd + fulv
Nbre d'événements (%)	57 (63,3)	72 (80,9)	0,53 (0,33 ; 0,84)
Prog. maladie (%)	55 (61,1)	67 (75,3)	-
Mort (%)	2 (2,2)	5 (5,6)	-
Nbre censurés (%)	33 (36,7)	17 (19,1)	-
Médian (IC à 95 %)	10,9 (7,0 ; 16,2)	3,6 (2,0 ; 5,8)	_



⁻ Test Logrank stratifié et modèle Cox stratifié utilisant des strates définies par (i) avant l'utilisation de l'inhibiteur CDK 4/6. (ii) présence de métastases hépatiques et/ou pulmonaires

Figure 21. Tracé Kaplan-Meier de la survie sans progression chez les patients à tissu positif avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit et plasma positif avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit.

Tableau 31. Prévalence des mutations de *PIK3CA* détectées par le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit dans des prélèvements de plasma dans l'étude clinique SOLAR-1

Exon	Mutation*	ID COSMIC [†]	Changement de base	Fréquence dans les prélèvements de plasma N = 186 (%)
7	C420R	757	1258 T>C	2 (1,1)
9	E542K	760	1624 G>A	22 (11,8)
	E545A	12458	1634 A>C	0 (0,0)
	E545D	765	1635 G>T	0 (0,0)
	E545G	764	1634 A>G	3 (1,6)
	E545K	763	1633 G>A	48 (25,8)
	Q546E	6147	1636 C>G	0 (0,0)
	Q546R	12459	1637 A>G	0 (0,0)
20	H1047L	776	3140 A>T	10 (5,4)
	H1047R	775	3140 A>G	102 (54,8)
	H1047Y	774	3139 C>T	0 (0,0)

^{*} Un patient positif aux mutations PIK3CA peut avoir plus d'une mutation.

[†] COSMIC : Catalogue of somatic mutations in cancer (catalogue des mutations somatiques associées au cancer) : https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic.

N = nombre de patients positifs aux mutations de PIK3CA identifié par prélèvement de plasma dans l'étude SOLAR-1.

Conclusions relatives à la sécurité et à l'efficacité

L'étude d'exactitude clinique a satisfait aux critères d'acceptation pour la concordance positive en pourcentage en ce qui concerne les échantillons positifs aux mutations et la concordance négative en pourcentage en ce qui concerne les échantillons négatifs aux mutations, confirmant par là que le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit avec le plasma a produit des résultats exacts pour les échantillons positifs et négatifs aux biomarqueurs prévus.

La concordance des résultats du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit pour le plasma et des résultats du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit pour le tissu était de 97 % de concordance négative en pourcentage et a démontré un faible risque de faux positifs. Un faux négatif peut empêcher un patient d'accéder à un médicament qui pourrait lui être bénéfique. La concordance positive en pourcentage de 55 % pour le plasma/tissu indique que les patients négatifs au plasma peuvent être positifs aux mutations de PIK3CA en analysant leur tissu. Par conséquent, lorsque le plasma des patients montre des résultats négatifs aux mutations de PIK3CA avec le therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit, un prélèvement de tissu doit être testé pour confirmer l'état mutationnel de PIK3CA.

L'efficacité de PIQRAY (alpelisib) en combinaison avec le fulvestrant pour la population positive aux mutations de *PIK3CA* avec le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit pour plasma, tel qu'identifiée par le *therascreen* PIK3CA RGQ PCR Kit, a révélé une réduction estimée du risque de progression de la maladie ou de décès de 46 % par rapport au placebo plus fulvestrant (RH = 0,54, IC 95 %: 0,33, 0,88).

Guide de résolution des problèmes

Ce quide de dépannage peut vous permettre de résoudre les problèmes éventuels. Pour de plus amples informations, consulter également la page de la foire aux questions dans notre centre d'assistance technique à l'adresse suivante : www.qiagen.com/FAQ/FAQList.aspx. scientifiques des Services techniques de QIAGEN seront ravis de répondre à toutes vos questions sur les informations et les protocoles figurant dans ce manuel ou sur les technologies d'échantillons et d'analyses (pour les coordonnées, voir la quatrième de couverture ou le site www.qiagen.com).

Commentaires et suggestions

Avertissement « No C_T value » (Pas de valeur de C_T) dans le contrôle positif (PC)

a) Mauvaise configuration de

Vérifier le processus de pipetage et répéter la PCR.

Les conditions de stockage d'un ou plusieurs composants du kit ne respectaient pas les instructions fournies à la rubrique « Stockage et manipulation des réactifs ». page 22

Vérifier les conditions de conservation (voir l'étiquette du kit) des réactifs et utiliser un nouveau kit si nécessaire.

Avertissement « Unexpected C_T value » (Valeur de C_T inattendue) dans NTC

Une contamination s'est produite lors de la préparation de la PCR

S'assurer que la zone a bien été décontaminée. Répéter la PCR avec de nouveaux réactifs. Si possible, fermer les tubes de PCR juste après l'ajout de l'échantillon à tester. S'assurer que les surfaces de travail et les appareils sont décontaminés régulièrement.

Avertissement « Above acceptable range » (Au-dessus de la plage acceptable) ou « Below acceptable range » (En dessous de la plage acceptable) dans PC

de la PCR

Erreur lors de la préparation Répéter la PCR en vérifiant que le pipetage est correctement effectué.

Avertissement « DNA input too high » (ADN en entrée trop élevé) dans le tube d'échantillon

L'échantillon est trop concentré

Diluer l'échantillon pour augmenter la valeur C_T. Les échantillons doivent être dilués en utilisant l'eau fournie dans le kit (eau pour dilution ; [Dil.]).

Commentaires et suggestions

Avertissement « Above acceptable range » (Au-dessus de la plage acceptable) dans le tube d'échantillon

Matrice d'ADN présente au départ dans l'échantillon en quantité insuffisante Prélèvements de tissu : tester une nouvelle fois. Si le système affiche le même avertissement une deuxième fois, procéder à une nouvelle extraction de l'ADN à l'aide de deux lames du même prélèvement de tissu réséqué et un nombre adéquat de lames pour CNB afin d'obtenir 20 mm² et répéter la PCR. Si, après extraction, le système affiche le même avertissement pour le prélèvement , tester une deuxième fois. Si l'avertissement se reproduit, c'est que le prélèvement ne peut pas être utilisé. Il doit être enregistré comme étant « Indeterminate » (indéterminé) et aucun autre test ne doit être effectué.

Prélèvements de plasma : tester une nouvelle fois. Si le système affiche le même avertissement une deuxième fois, procéder à une nouvelle extraction de l'ADN à l'aide de 2 ml de plasma du patient. Si, après une nouvelle extraction, le système affiche le même avertissement pour le prélèvement , c'est que le prélèvement est impropre à être utilisé. Il doit être enregistré comme étant « Indeterminate » (indéterminé) et aucun autre test ne doit être effectué. Envisager de répéter le test avec un nouveau prélèvement de plasma sanguin.

Avertissement « IC above acceptable range » (IC au-dessus de la plage acceptable) dans le tube d'échantillon

Erreur lors de la préparation de la PCR ou inhibiteur présent dans la réaction Prélèvements de tissu : tester une nouvelle fois. Si le système affiche le même avertissement une deuxième fois, procéder à une nouvelle extraction de l'ADN à l'aide de deux lames du même prélèvement de tissu réséqué ou un nombre adéquat de lames pour CNB afin d'obtenir 20 mm² et répéter la PCR. Si, après extraction, le système affiche le même avertissement pour le prélèvement , tester une deuxième fois. Si l'avertissement se reproduit, c'est que le prélèvement ne peut pas être utilisé. Il doit être enregistré comme étant « Indeterminate » (indéterminé) et aucun autre test ne doit être effectué.

Prélèvements de plasma : tester une nouvelle fois. Si le système affiche le même avertissement une deuxième fois, procéder à une nouvelle extraction de l'ADN à l'aide de 2 ml de plasma du patient. Si, après une nouvelle extraction, le système affiche le même avertissement pour l'échantillon, c'est que l'échantillon est impropre à être utilisé. Il doit être enregistré comme étant « Indeterminate » (indéterminé) et aucun autre test ne doit être effectué. Envisager de répéter le test avec un nouveau prélèvement de plasma sanguin.

Avertissement « No C_T value » (Pas de valeur de C_T) dans le contrôle T1 (échantillon)

Aucune matrice d'ADN amplifiable présente dans l'échantillon Prélèvements de tissu : tester une nouvelle fois. Si le système affiche le même avertissement une deuxième fois, procéder à une nouvelle extraction de l'ADN à l'aide de deux lames du même prélèvement de tissu réséqué ou un nombre adéquat de lames pour CNB afin d'obtenir 20 mm² et répéter la PCR. Si, après extraction, le système affiche le même avertissement pour le prélèvement , tester une deuxième fois. Si l'avertissement se reproduit, c'est que le prélèvement ne peut pas être utilisé. Il doit être enregistré comme étant « Indeterminate » (indéterminé) et aucun autre test ne doit être effectué.

Prélèvements de plasma : tester une nouvelle fois. Si le système affiche le même avertissement une deuxième fois, procéder à une nouvelle extraction de l'ADN à l'aide de 2 ml de plasma du patient. Si, après une nouvelle extraction, le système affiche le même avertissement pour le prélèvement , c'est que le prélèvement est impropre à être utilisé. Il doit être enregistré comme étant « Indeterminate » (indéterminé) et aucun autre test ne doit être effectué. Envisager de répéter le test avec un nouveau prélèvement de plasma sanguin.

Références

- Katso, R., Okkenhaug, K., Ahmadi, K., et al. (2001) Cellular function of phosphoinositide 3-kinases: implications for development, homeostasis, and cancer. Annu. Rev. Cell. Dev. Biol. 17, 615.
- 2. Samuels, Y., Wang, Z., Bardelli, A., et al. (2004) High frequency of mutations of the PIK3CA gene in human cancers. Science. 304, 554.
- Cancer Genome Atlas Network (2012). Comprehensive molecular portraits of human breast tumors. Nature. 490, 61.
- 4. National Breast Cancer Foundation (2018). Breast cancer facts. Available at: www.nationalbreastcancer.org/breast-cancer-facts. Accessed: 14 January 2019.
- 5. Siegel, R.L., Miller, K.D., Jemal, A. (2018). Cancer statistics, 2018. CA Cancer J. Clin. 68, 7.
- 6. Malvezzi, M., Carioli, G., Bertuccio, P., et al. (2018). European cancer mortality predictions for the year 2018 with focus on colorectal cancer. Ann. Oncol. 29, 1016.

Coordonnées

Pour bénéficier d'une assistance technique et obtenir plus d'informations, consulter notre Centre d'assistance technique à la page www.qiagen.com/Support, appeler le 00800-22-44-6000 ou contacter l'un des services techniques ou l'un des distributeurs locaux de QIAGEN (voir la quatrième de couverture ou consulter le site www.qiagen.com).

Symboles

Les symboles suivants peuvent apparaître sur l'emballage et les étiquettes :

Symbole	Définition du symbole
CE	Marque de conformité européenne
<n></n>	Contient des réactifs suffisants pour <n> réactions</n>
\subseteq	À utiliser avant
IVD	Dispositif médical de diagnostic in vitro
REF	Référence catalogue
LOT	Numéro de lot
MAT	Référence produit
COMP	Composants
CONT	Contient
NUM	Nombre
*	Conserver à l'abri de la lumière
GTIN	Code article international (Global Trade Item Number, GTIN)
Rn	R désigne une révision du mode d'emploi (manuel) et n représente le numéro de révision
	Limite de température

Symbole Pabricant Consulter le mode d'emploi Attention

Informations de commande

Produit	Contenu	Référence catalogue
therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit (24)	Pour 24 réactions : 6 mélanges réactionnels, contrôle positif, <i>Taq</i> ADN polymérase, eau pour contrôle négatif et eau pour dilution d'échantillon	873111
QIAamp DSP DNA FFPE Tissue I	Kit	
QIAamp DSP DNA FFPE Tissue Kit (50)	Pour 50 préparations d'ADN : colonnes QIAamp MinElute®, protéinase K, tampons et tubes de prélèvement (2 ml)	60404
QIAamp DSP Circulating Nuclei	c Acid Kit	
QIAamp DSP Circulating Nucleic Acid Kit (50)	Pour 50 préparations d'ADN : colonnes QIAamp MinElute, protéinase K, tampons et tubes de prélèvement (2 ml)	61504
Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM	et accessoires	
Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM Platform	Thermocycleur pour real-time PCR et analyseur de fusion à haute résolution à 5 canaux (vert, jaune, orange, rouge, pourpre) plus canal HRM, ordinateur portable, logiciel, accessoires : garantie 1 an pièces et maind'œuvre, installation et formation non comprises	9002032
Rotor-Gene Q MDx 5plex HRM System	Thermocycleur pour real-time-PCR et analyseur de fusion à haute résolution à 5 canaux (vert, jaune, orange, rouge, pourpre) plus canal HRM, ordinateur portable, logiciel, accessoires : garantie 1 an pièces et maind'œuvre, installation et formation comprises	9002033

PCR Tubes, 0.2 ml (1000)	1 000 tubes à paroi mince pour la préparation de 1 000 réactions de 20 à 50 μl	981005
Strip Tubes and Caps, 0.1 ml (2500)	10 x 250 barrettes de 4 tubes et bouchons pour 10 000 réactions	981106
Loading Block 72 x 0.1 ml Tubes	Bloc en aluminium pour la préparation manuelle des tubes réactionnels à l'aide d'une pipette monocanal dans 72 tubes de 0,1 ml	9018901
Loading Block 96 x 0.2 ml PCR Tubes	Bloc en aluminium pour mise en place de réaction manuelle à l'aide d'une pipette monocanal dans 96 tubes de PCR de 0,2 ml	9018905
72-Well Rotor	Pour maintenir Strip Tubes and Caps, 0.1 ml, avec des volumes de réaction de 10–50 µl ; nécessite Locking Ring 72-Well Rotor	9018903
Locking Ring 72-Well Rotor	Pour verrouiller les Strip Tubes and Caps, 0.1 ml dans le 72-Well Rotor	9018904
Collecteur à vide QIAvac 24 Plus	Pour la purification d'ADNtc	19413
QIAvac Connecting System	Pour la purification d'ADNtc	19419
Vacuum Pump	Pour la purification d'ADNtc ; ou pompe équivalente capable de produire un vide de -800 à -900 mbar	84010

Pour les dernières informations sur les licences et les clauses limitatives de responsabilité spécifiques aux produits, consulter le manuel du kit ou le manuel d'utilisation QIAGEN correspondant. Les manuels des kits et les manuels d'utilisation QIAGEN sont disponibles à l'adresse www.qiagen.com ou peuvent être demandés auprès des services techniques QIAGEN ou de votre distributeur local.

Historique des révisions du document

Date	Changements
R1, juin 2019	Première version
R2, septembre 2019	Correction de la colonne fréquence dans le Tableau 15 ; Correction d'erreurs typographiques ; Modifications de la mise en page

Page laissée volontairement vierge	
	_



Accord de licence limitée du therascreen PIK3CA RGQ PCR Kit

En utilisant ce produit, l'acheteur ou l'utilisateur accepte les conditions suivantes :

- 1. Le produit ne doit être utilisé que conformément aux protocoles fournis avec ce produit et ce manuel et uniquement avec les composants contenus dans le panel. QIAGEN n'accorde aucune licence sous sa propriété intellectuelle pour utiliser ou intégrer les composants fournis dans ce panel, à l'exception de ce qui est stipulé dans les protocoles fournis avec le produit, dans ce manuel et dans d'autres protocoles disponibles sur le site www.qiagen.com. Parmi ces protocoles supplémentaires, certains ont été fournis par des utilisateurs QIAGEN pour des utilisateurs QIAGEN. Ces protocoles n'ont pas été rigoureusement lestés ou optimisés par QIAGEN. QIAGEN ne saurait être tenue pour responsable de leur utilisation et n'offre aucune garantie que ces protocoles ne portent pas atteinte aux droits de tiers.
- 2. En dehors des licences énoncées expressément, QIAGEN n'offre aucune garantie indiquant que ce panel et/ou sa ou ses utilisations ne violent pas les droits de tiers.
- 3. Ce panel et ses composants sont sous licence pour une utilisation unique et ne peuvent pas être réutilisés, remis à neuf ou revendus.
- 4. QIAGEN rejette notamment toutes les autres licences, expresses ou tacites, autres que celles énoncées expressément.
- 5. L'acheteur et l'utilisateur du panel consentent à ne pas prendre, ni autoriser quiconque à prendre, de quelconques mesures pouvant entraîner ou faciliter la réalisation d'actes interdits par les conditions précédentes. GIACEN peut faire appliquer les interdictions de cet Accord de licence limitée par tout tribunal et pourra recouvrir tous ses frais de recherche et de justice, y compris les frais d'avocats, en cas d'action en application de cet Accord de licence limitée ou de tous ses droits de propriété intellectuelle liés au kit et/ou à ses composants.

Avis à l'acheteur : L'achat de ce produit donne à l'acheteur le droit limité et non transférable d'utiliser uniquement cette quantité du produit pour pratiquer le pracessus breveté de traitement des acides nucléiques, uniquement pour les activités de l'achat d'fénies dans la notice ou le manuel d'instruction QIAGEN joints, dans le domaine des diagnostics humains. En achetant ce produit, l'acheteur s'engage à ne pos : (1) revendre le produit sous quelque forme que ce soit ; (2) utiliser le produit pour des applications autres que ce qui est indiqué dans le présent Accord de licence limitée. De plus amples informations sur l'acquisition des droits en vertu de brevets détenus par Applied Biosystems LLC peuvent être obtenues en contactant le service des licences à l'adresse : Licensing Department, Thermo Fisher Scientific, 5791 Van Allen Way, Carlsbad CA 92008 États-Unis ; téléphone (760) 603-7200 ; e-mail outlicensing@ilfetech.com.

Pour obtenir les modalités actualisées de la licence et connaître les clauses de dégagement de responsabilité spécifiques aux produits, cf. www.qiagen.com.

Marques commerciales : QIAGEN®, Sample to Insight®, QIAamp®, MinElute®, Rotor-Gene®, Rotor-Gene AssayManager®, therascreen® (QIAGEN Group); DNAZap™ [Thermo Fisher Scientific, Inc.]; PIQRAY® (Novartis AG). Les noms déposés, marques commerciales, etc. cités dans ce document, même s'ils ne sont pas spécifiquement signalés commer lets, ne doivent pas être considérés comme non protégés par la loi.

1116336 Sep-19 HB-2635-001 © 2019 QIAGEN, tous droits réservés.

