

Willi Fox – Test de grossesse hCG

Mode d'emploi (IFU)

Test monophasé de détermination qualitative de la gonadotrophine chorionique (hCG) dans l'urine

1. Champ d'application

Willi Fox – Test de grossesse hCG est un test qualitatif immunologique rapide de haute sensibilité. Basé sur la méthode d'un anticorps monoclonal, le test détecte la molécule intacte d'hCG dans l'urine et permet ainsi la mise en évidence précoce d'une grossesse. Par sa sensibilité de 20 mIU/ml, une grossesse peut être détectée très tôt et très fiable.

Ce test est destiné aux professionnels de laboratoires cabinets médicaux et doit être exécuté selon les directives du mode d'emploi.

2. Principe du test

La gonadotrophine chorionique humaine (hCG) est produite par le placenta peu après la fécondation. Lors d'une grossesse normale, l'hCG peut être détectée dans l'urine déjà 7 à 10 jours après la fécondation de l'ovule (1-4) de par le fait que la concentration d'hCG double tous les 1-2 jours. Au premier jour de retard des règles, la concentration en hCG de l'urine se situe à 100 IU/ml et atteint 200'000 IU/ml et plus jusqu'au premier tiers de la grossesse. La détermination de l'hCG convient particulièrement à la mise en évidence d'une grossesse potentielle vu l'accroissement constant de sa concentration dans l'urine.

Le principe du test utilise un anticorps monoclonal pour déterminer sélectivement hCG dès 20 mIU / ml dans l'urine. La spécificité immunologique de ce test élimine la possibilité d'interactions avec d'autres hormones glycoprotéiniques de structure analogue comme p.e.: l'hormone lutéini

sante (hLH), la hFSH (follicle stimulating hormone) et la thyrotrophine hTSH (thyroid stimulating hormone). (voir chapitre 11)

Willi Fox – Test de grossesse GRAVI HCG est un test immunochromatographique rapide pour la détermination qualitative rapide de la gonadotrophine chorionique (hCG) dans l'urine. La cassette de test renferme une membrane qui contient, dans sa zone de test, un anticorps hCG anti-alpha et, dans sa zone de contrôle, un anticorps chèvre-anti-souris. Pendant le test, l'échantillon réagit d'abord avec les anticorps monoclonales liés au conjugué-gold contre la chaîne beta-hCG. Par l'écoulement latérale, tous les résidus traversent la membrane.

Si l'échantillon contient de l'hCG, une ligne rouge formée par le complexe hCG-anticorps coloré-anticorps spécifique apparaît dans la zone de test de la fenêtre. Le résultat est positif. Si aucune ligne n'apparaît dans la zone de test, le résultat est négatif, l'échantillon ne contient pas de hCG. Dans la suite de l'action, le conjugué non-lié réagit avec les réactifs dans la zone de contrôle et fait apparaître une ligne rouge, indiquant que le volume de l'échantillon est suffisant et que le test fonctionne parfaitement. Le dispositif de contrôle intégré fera toujours apparaître une ligne dans la zone de contrôle, indépendamment d'un échantillon positif ou négatif.

3. Contenu de l'emballage du test

- Cassettes (sous feuilles plastiques thermosoudées) et déshydratant. *Notez que le dessiccant contenu dans chaque sachet n'entre pas dans l'exécution du test et doit être éliminé!*
- Mode d'emploi

4. Matériel supplémentaire (non livré)

- Récipient pour la collection de l'échantillon
- Chronomètre

5. Stockage

- Les **Willi Fox** – de grossesse hCG (les sachets non ouverts) et les réactifs peuvent être stockés à température ambiante ou au réfrigérateur (2-30 °C) jusqu'à la date de péremption.
- Ne pas congeler!
- S'il vous plaît, prenez garde soigneusement à ne pas contaminer les composantes individuelles du test lors de l'emploi. La contamination biologique des composantes individuelles, comme le canalicule extractif ou des réactifs peut falsifier le résultat.

6. Remarques importantes

- *Le test **Willi Fox** – de grossesse hCG est prévu uniquement pour diagnostic in vitro.*
- *Destiné exclusivement au personnel formé.*
- *Ne pas employer après échéance de la date de péremption*
- *N'utilisez pas le test si l'emballage de feuille de protection est endommagé.*
- *A usage unique*
- *Lisez précisément le mode d'emploi avant l'application du test.*
- *Les normes standard relatives à l'utilisation et manipulation de matériel infectieux et de réactifs chimiques sont à observer. Evitez tout contact par le port de gants, protection oculaire et vêtements appropriés.*
- *Il faut éliminer tous les déchets contaminés, comme des cassettes de test, ou pipettes, conforme aux règles.*
- *Evitez de mélanger ou contaminer les échantillons, parce que cela pourrait fausser les résultats.*
- *Utilisez un nouvel échantillon s'il y a un risque que l'échantillon utilisé soit mal marqué, contaminé ou abîmé.*
- *Pour éviter la formation de condensation, ne retirez la cassette du sachet d'aluminium qu'immédiatement avant l'exécution du test.*
- *Faites attention à la période d'évaluation indiquée.*
- *L'humidité et la chaleur peuvent compromettre les résultats du test.*

7. Prélèvement et traitement de l'échantillon

Collectez une petite quantité d'urine dans un récipient propre exempt de tout résidu ou détergent. Pour le test, l'urine de n'importe quel moment de la journée peut être utilisée; toutefois, la plus forte concentration d'hCG se trouve dans la première urine du matin. Si l'urine est chargée de particules, filtrer, centrifuger ou attendre la décantation.

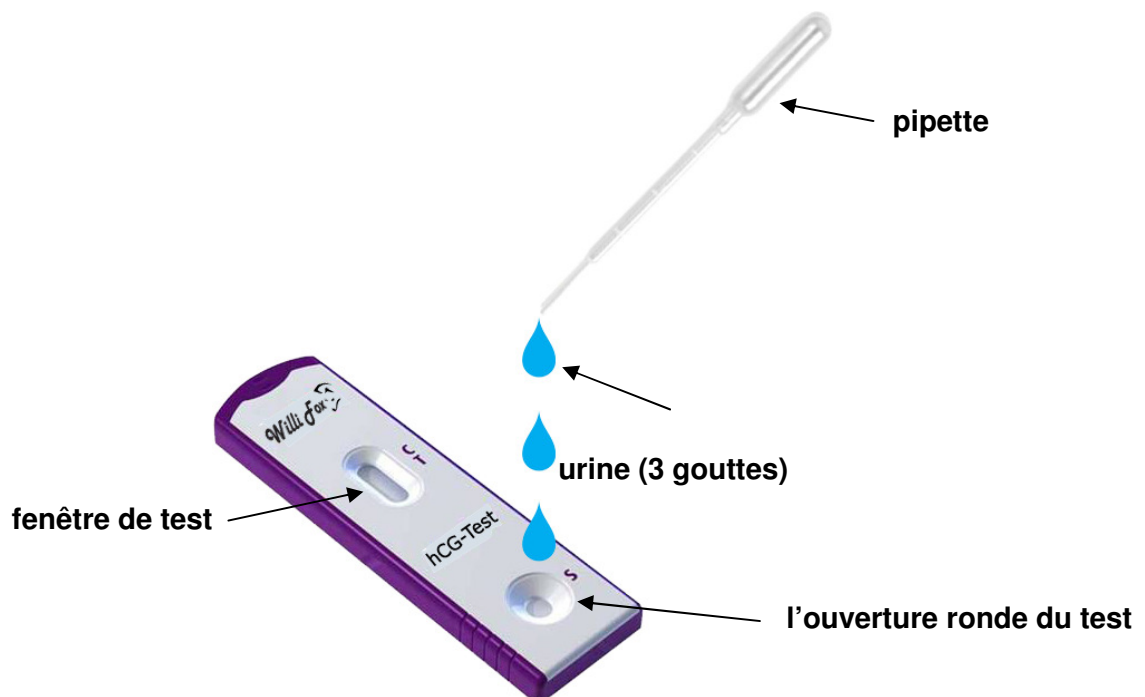
Les échantillons peuvent être conservés jusqu'à 48h à +2-+8°C et jusqu'à 3 mois à -20°C. Ne pas décongeler et recongeler les échantillons. Avant l'exécution du test, l'échantillon doit être amené à température ambiante et homogénéisé.

Amenez cassettes, échantillons et réactifs à température ambiante. Ouvrez le sachet thermosoudé à l'instant de l'exécution du test.

8. Exécution et interprétation du test

Les échantillons, réactifs ou cassettes de test ayant été réfrigérés devront tous être amenés à température ambiante (15-30°C) avant l'emploi.

1. Posez la cassette sur une surface horizontale et inscrivez les coordonnées.
2. Aspirez l'urine à l'aide de la pipette. Tenez la pipette verticalement et pipettez 3 gouttes pleines (120µl) sans bulles d'air dans l'ouverture ronde de la cassette. (voir dessin)



Peu de temps après apparaissent dans la fenêtre de test 1 ou 2 lignes. Un résultat positif peut être lisible déjà après ca 1 min étant donné une concentration forte de hCG.

3. Interprétez le résultat après **3-5 minutes**.

Relevez le résultat avant l'expiration d'un délai de 10 minutes!



L'interprétation du test

Résultat positif:

Apparition de **deux lignes colorées** dans la fenêtre de test:

Une ligne rouge apparaît dans la région de test (T) et une autre ligne rouge apparaît dans la la région de contrôle (C).

Attention: L'intensité des lignes peut varier.
L'intensité de la ligne de test (T) est proportionnelle à la concentration en HCG de l'échantillon.



Résultat négatif:

Une ligne rouge apparaît dans la fenêtre de test dans la région de contrôle (C)

Dans la zone de test (T), **aucune ligne** n'apparaît.



Résultat non valable:

Si **aucune ligne** n'apparaît dans la région de contrôle (C), le test n'est **pas valable**.

La cause peut être un volume d'échantillon insuffisant ou une exécution incorrecte du test. Dans ce cas, répétez le test avec une nouvelle cassette.

Si ce problème se répète, contactez **Willi Fox**.

9. Contrôle de qualité

Contrôle interne: L'apparition d'une ligne rouge dans la zone de contrôle C prouve que le test a été effectué selon les règles.

Il est conseillé de pratiquer des contrôles de qualité selon les normes GLP afin d'assurer une qualité constante du procédé. Des contrôles, internes et externes, permettent de mettre en évidence soit des réactifs défectueux soit des erreurs d'exécution du test.

10. Champ d'application

- Le test **Willi Fox** – de grossesse hCG est qualitatif. C'est pourquoi ce test ne peut ni mesurer la quantité de hCG ni l'augmentation de la concentration de l'hCG.
- Un échantillon très dilué peut présenter une concentration d'hCG non représentative. C'est pourquoi le test devrait être répété 48h plus tard avec la première urine du matin.
- Dans les premiers jours d'une grossesse, la concentration en hCG dans l'urine étant en dessous du seuil de détection (20 mIU/ml), le test peut être négatif.
- Si malgré la négativité du résultat une grossesse reste présumée, répétez le test 48 à 72 h plus tard avec un nouvel échantillon. Dans un tel cas, utilisez la première urine du matin.
- Les résultats présentant d'abord une faible coloration (limite de détection) puis, lors d'un test ultérieur, une absence totale de coloration donc un résultat négatif, indiquent un taux d'hCG en chute. Cette chute est due soit à un avortement spontané soit à la suite d'une IVG. L'avortement spontané représente 22 % des cas de grossesse cliniquement non connues (5). En revanche, un résultat positif d'abord faible suivi, lors d'un test ultérieur d'une coloration plus prononcée de la zone de test, indique la croissance du taux de hCG.
- Sauf la grossesse, un certain nombre de maladies trophoblastiques ainsi que les néoplasmes non trophoblastiques, inclus les tumeurs testiculaires, le carcinome de la prostate, les cancers du sein et du poumon peuvent causer une augmentation du taux d'hCG. Si de telles affections sont suspectées, la prise en considération de ces facteurs lors du test est impérative.
- La concentration de hCG ne permet pas de distinguer une grossesse normale d'une grossesse extra-utérine. Une fausse couche peut également fausser le résultat du test.
- Certaines substances médicamenteuses ainsi que les échantillons à haute concentration de facteurs rhumatismaux peuvent causer une interférence immunologique et fausser le résultat.
- Comme pour toute méthode de diagnostic, les résultats du test doivent être complétés d'examen cliniques avant d'établir le diagnostic définitif.

11. Caractéristiques du test

A. Spécificité

Les glycoprotéines suivantes ont été mélangées à des échantillons hCG positifs (100 mIUhCG/ml) et négatifs (0 mIUhCG/ml) et testés avec *Willi Fox* – de grossesse hCG:

Glycoprotéines	Concentration
Hormone lutéinisante	300 mIU hLH/ml
Hormone stimulante du follicule	1.000 mIU hFSH/ml
Tyrotrophine	1.000 µIU hTSH/ml

Aucune interférence n'a été observée.

Les substances suivantes ont été mélangées à des échantillons d'urine hCG positifs et négatifs (sans hCG) et ont été testé avec *Willi Fox* – Test de grossesse hCG.

Substance	Concentration
Acétaminophen	20 mg/dl
Ampicilline	4 mg/dl
Acide ascorbique	20 mg/dl
Acide de gentesin	20 mg/dl
Acide salicylique	20 mg/dl
Acide urique	10 mg/dl
Albumine humaine	2000 mg/dl
Atropine	20 mg/dl
Bilirubine	1 mg/dl
Caféine	20 mg/dl
Créatinine	200 mg/dl
Estradiole	25 mg/dl
Estriole	25 mg/dl
Glucose	2000 mg/dl
Hémoglobine	1 mg/dl
Ibuprofène	20 mg/dl
Phénylpropylamine	4000 mg/dl
Pregnandiole	1000 mg/dl
Progesterone	40 ng/dl
Riboflavine	3,75 mg/dl
Tétracycline	20 mg/dl
Urée	3000 mg/dl

Aucune de ces substances n'a compromis les résultats du test ni causé de réaction croisée.

A. Sensibilité et tests comparatifs

La sensibilité analytique de **Willi Fox** – de grossesse hCG se situe à une concentration de 20 mIU/ml. Les tests de sensibilité ont été réalisés avec le 4. Standard hCG International (75/589).

308 échantillons d'urine ont été analysés avec **Willi Fox** – de grossesse hCG et un autre test de grossesse courant dans le commerce (urine). Les résultats ont montré une parfaite concordance.









Tests comparatifs :

Echantillons d'urine	Willi Fox – Test de grossesse	Test de grossesse courant (Urin)	Concordance
Nombre: 356	Positif: 151	Positif: 151	100%
	Négatif: 205	Négatif: 205	100%

12. Littérature

1. Catt KJ, Dufau ML, Vaitukaitis JL. "Appearance of hCG in pregnancy plasma following the initiation of implantation of the blastocyte", *J. Clin. Endocrinol. Metab.* 1975; 40(3): 537-540
2. Steier JA, Bergsjö P, Myking OL "Human chorionic gonadotropin in maternal plasma after induced abortion, spontaneous abortion and removed ectopic pregnancy", *Obstet. Gynecol.* 1984; 64(3): 391-394
3. Batzer FR. "Hormonal evaluation of early pregnancy", *Fertil. Steril.* 1980; 34(1): 1-13
4. Braunstein GD, Rasor J, Danzer H, Adler D, Wade ME. "Serum human chorionic gonadotropin levels throughout normal pregnancy", *Am. J. Obstet. Gynecol.* 1976; 126(6): 678-681
5. Braunstein GD, Vaitukaitis JL, Carbone PP, Ross GT. "Ectopic production of human chorionic gonadotropin by neoplasms", *Ann. Intern Med.* 1973; 78(1): 39-45
6. Lenton EA, Neal LM, Sulaiman R. "Plasma concentration of human chorionic gonadotropin from the time of implantation until the second week of pregnancy", *Fertil. Steril.* 1982; 37(6): 773-778
7. Dawood MY, Saxena BB, Landesman R. "Human chorionic gonadotropin and its subunits in hydatidiform mole and choriocarcinoma", *Obstet. Gynecol.* 1977; 50(2): 172-181

13. Explication des symboles

	Référence article		Usage unique
	Numéro de lot		Date de péremption
	Conserver entre		Contenu
	Usage in vitro		Mode d'emploi



Les tests **Willi Fox** – de grossesse hCG sont produits en Suisse et distribués par :

Willi Fox GmbH
CH - 4001 Basel
Tel. +41 (0)61 534 74 65
Fax +41 (0)61 535 14 80
willifox@willifox.com

www.willifox.com