

RevoDx Набір для
виявлення інфекцій, що
передаються статевим
шляхом ІПСШ-6
RevoDx STI-6 Pathogen Detection Kit

Інструкція з використання

Якісне виявлення ДНК 6 збудників інфекцій, що
передаються статевим шляхом (ІПСШ)

Для використання у діагностиці *in vitro*

Тільки для професійного використання

Каталожні номери:
IP202424-24 – 24 тести
IP202424-48 – 48 тестів



Склад набору

	Компонент	24 тести	48 тестів
1	ІПСШ-6 MM1 (STI-6 MM 1)	336 мкл	672 мкл
2	ІПСШ-6 MM2 (STI-6 MM 2)	336 мкл	672 мкл
3	Суміш ферментів ІПСШ-6 (STI-6 Enzyme Mix)	72 мкл	144 мкл
4	Позитивний контрольний зразок ІПСШ-6 (STI-6 Positive Control)	100 мкл	100 мкл
5	Негативний контрольний зразок ІПСШ-6 (STI-6 Negative Control)	100 мкл	100 мкл

Транспортування, зберігання та стабільність

Набори можна транспортувати при температурі від +2°C до +8°C. Усі компоненти набору RevoDx STI-6 Pathogen Detection Kit слід зберігати при температурі від -25°C до -15°C. Слід уникати зберігання при більш високих температурах. За умов належного зберігання всі компоненти набору залишаються стабільними до закінчення терміну придатності, вказаного на етикетці продукту. Реагент STI-6 Enzyme Mix не можна заморозувати-розморозувати більше 3 разів, це може призвести до зниження чутливості набору. При необхідності збільшення кількості циклів заморожування-розморозування, розділіть набір на кілька аліквот зручного об'єму та зберігайте при температурі від -25°C до -15°C.

Передбачене використання

Набір RevoDx STI-6 Pathogen Detection Kit - це ПЛР-тест в режимі реального часу, призначений для якісного виявлення та ідентифікації нуклеїнових кислот специфічних бактеріальних та протозойних патогенів у зразках сечі, уrogenітальних мазках або мазках з шийки матки, отриманих як від симптомних, так і від безсимптомних пацієнтів.

Позитивні результати не виключають коінфекції з іншими патогенами. Виявлений збудник може не бути остаточною причиною захворювання. Негативні результати не виключають наявності інфекції і не повинні використовуватися як єдина підстава для прийняття рішень щодо лікування пацієнта. Негативні результати повинні поєднуватися з клінічними спостереженнями, історією хвороби та епідеміологічною інформацією.

Набір для виявлення збудників ІПСШ RevoDx STI-6 призначений для використання кваліфікованим і підготовленим персоналом клінічних лабораторій, спеціально проінструктованим і навченим методам ПЛР в реальному часі і процедурам діагностики in vitro.

Набір для виявлення бактеріальних та протозойних патогенів RevoDx STI-6 Pathogen Detection Kit виявляє наступні збудники:

Бактерії
• <i>Chlamydia trachomatis</i> • <i>Mycoplasma genitalium</i> • <i>Mycoplasma hominis</i> • <i>Ureaplasma urealyticum</i> • <i>Streptococcus agalactiae</i>
Найпростіші
• <i>Trichomonas vaginalis</i>

Обмеження щодо використання продукту

- Тільки для діагностики in vitro
- Потенційні мутації в цільових ділянках геномів патогенів, залучених у реакції, можуть призвести до хибнонегативних результатів тесту.
- Цей набір валідований для використання зі зразками сечі, уrogenітальними мазками або мазками з шийки матки. Тестування з іншими типами зразків може призвести до неточних результатів.
- Інгібітори ПЛР в елюатах можуть призвести до хибнонегативних або недійсних результатів тесту.
- Для отримання достовірних результатів необхідно дотримуватись правильних методів збору, транспортування, зберігання та обробки зразків.
- Набір призначений для професійного використання кваліфікованим персоналом, що пройшов відповідне навчання.
- Дотримуйтеся інструкцій з використання до наборів для отримання оптимальних результатів ПЛР.
- Не використовуйте набір після закінчення терміну придатності. Компоненти набору з різних серій не можна змішувати.

Опис продукту

Мультиплексна ПЛР у реальному часі дозволяє одночасно виявляти багато типів мікроорганізмів. При цьому чутливість та специфічність методу висока, а час детекції короткий. Таким чином цей тип аналізу є корисним для виявлення ранніх госпітальних інфекцій.

RevoDx STI-6 – це ПЛР-аналіз на основі TagMan-технології, в якому між двома праймерами ПЛР знаходиться внутрішній олігонуклеотидний зонд з флуоресцентною міткою на 5'-кінці і молекулою гасника на 3'-кінці. Під час реплікації ДНК у ході ПЛР, мічений флуоресцентним барвником зонд гібридується з ДНК-матрицею і руйнується 5'-3' ендонуклеазною активністю ДНК-полімерази *Thermus aquaticus* (Taq) в міру подовження праймера ПЛР. Зонд розщеплюється лише тоді, коли відбувається реплікація ДНК, при чому відбувається розділення молекули флуоресцентного барвника та молекули гасника. Утворені продукти ПЛР можна виявити протягом кількох хвилин завдяки підвищенню рівня флуоресценції, яке відбувається експоненціально з кожним наступним циклом ампліфікації у ході ПЛР. Параметр Ct (пороговий цикл) – це номер циклу ампліфікації, при якому флуоресценція реакційної суміші перевищує фіксоване порогове значення.

Метод виконується безпосередньо на ДНК, виділений із зразків пацієнта. Виявлення ДНК збудників ІПСШ здійснюється за допомогою 2 різних реакцій, в яких одночасно виявляється РНКаз Р людини в якості внутрішнього контролю, який контролює виділення та ампліфікацію мішені.

У наступній таблиці наведено перелік патогенів-мішеней у 2 різних реакційних пробірках:

Пробірка №	Цільовий організм	Канал детекції
ІПСШ-6 мм 1	<i>Chlamydia trachomatis</i>	FAM
	<i>Streptococcus agalactiae</i>	HEX
	<i>Mycoplasma hominis</i>	ROX
	Внутрішній контроль	Cy 5
ІПСШ -6 мм 2	<i>Trichomonas vaginalis</i>	FAM
	<i>Mycoplasma genitalium</i>	HEX
	<i>Ureaplasma urealyticum</i>	ROX
	Внутрішній контроль	Cy 5

Прилади

Набір RevoDx STI-6 Pathogen Detection Kit можна використовувати із ампліфікаторами для ПЛР у реальному часі BIO-RAD CFX96, Applied Biosystems, QuantStudio5, а також приладами ДНК-технології серії ДТ (DT-prime, DT-lite). Але RevoDx STI-6 Pathogen Detection Kit також може бути сумісним з більшістю ампліфікаторів для ПЛР у реальному часі з каналами FAM, HEX, ROX і Cy5.

Загальний опис

Інфекції, що передаються статевим шляхом (ІПСШ), є основною причиною безпліддя, тривалої інвалідності, позаматкової вагітності та передчасних пологів. ІПСШ підвищують ризик розвитку раку статевих органів і є важким медичним, соціальним та економічним явищем для багатьох людей у всьому світі (1).

ІПСШ можуть бути викликані різними збудниками, серед яких бактерії, віруси, гриби та найпростіші. Затримка з постановкою діагнозу є одним із факторів, що ускладнює боротьбу з цими захворюваннями. Багато людей з ІПСШ не мають жодних ознак чи симптомів. Людина може почуватися здоровою і не знати, що має ІПСШ. Єдиний спосіб дізнатися про наявність таких патогенів — це тестування (2).

Стратегії, спрямовані на розширення скринінгу та тестування на ІПСШ серед населення, можуть допомогти людям з ІПСШ отримати лікування, покращити стан їхнього здоров'я та зменшити ймовірність поширення ІПСШ серед інших людей. Лікування ІПСШ, відмінних від ВІЛ, може допомогти запобігти ускладненням від ІПСШ, але не запобігає поширенню ВІЛ (3).

Список джерел

- Warr, A. J., Pintye, J., Kinuthia, J., Drake, A. L., Unger, J. A., McClelland, R. S., et al. (2019). Sexually transmitted infections during pregnancy and subsequent risk of stillbirth and infant mortality in Kenya: a prospective study. *Sex. Transm. Infect.* 95, 60–66. doi: 10.1136/sextrans-2018-053597
- Scapaticci M, Rin G Da, Bartolini A (2020) Comparison between a novel molecular tool and conventional methods for diagnostic classification of bacterial vaginosis: is integration of the two approaches necessary for a better evaluation? *New Microbiol* 43: 121–126.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2019). STDs and HIV — CDC Fact Sheet. Отримано з <https://www.cdc.gov/std/hiv/stdfact-std-hiv.htm>

Інформація щодо безпеки

- Клінічні зразки слід розглядати як потенційно інфекційні; з ними слід працювати в зоні біобезпеки 1-го або 2-го рівня, залежно від збудника інфекції.
- Усі отримані відходи слід вважати потенційно інфекційними. З ними слід поводитись та утилізувати відповідно до місцевих правил безпеки.
- Уникайте будь-якого контакту шкіри з реагентами набору. У випадку контакту ретельно промити водою.
- Уникайте розбризкування та утворення аерозолів.
- Після роботи із клінічними зразками та реагентами необхідно мити руки.
- Інформацію стосовно хімічного складу та безпечності реагентів тощо (MSDS information) можна отримати від виробника чи його представника за запитом.
- При роботі в лабораторії використовувати засоби індивідуального захисту.
- На початку та вкінці роботи дезінфікуйте усі робочі поверхні знезаражувальними розчинами.
- Переконайтесь що усі розхідні матеріали мають маркування DNase/RNase-free.
- Поводьтеся з усіма матеріалами відповідно до правил роботи в лабораторіях, що проводять

дослідження молекулярно-генетичними методами, щоб запобігти перехресній контамінації.

- Використовуйте тільки повірені/калібровані дозатори та наконечники з аерозольним фільтром.
- Зберігайте набір подалі від джерел забруднення нуклеїновими кислотами, особливо продуктами ампліфікації.
- Усі маніпуляції варто проводити в окремих зонах (екстракція ДНК/РНК, приготування реакційних сумішей, ампліфікація).
- Усе обладнання та витратні матеріали для конкретної операції повинні знаходитися в зоні, де виконується ця операція, і не повинні переміщатися між різними зонами. Рукавички слід змінювати при переході у кожену зону. Лабораторні халати повинні бути окремими для кожної зони і їх не можна носити за межами цієї зони.
- Роботи повинні виконуватись в одному напрямку, починаючи із зони екстракції ДНК/РНК і закінчуючи відповідними зонами використання.

Характеристики набору

Аналітична чутливість:

Для визначення межі виявлення (Limit of Detection, LoD) була підготовлена серія розведень кожного збудника для отримання кінцевих концентрацій 2430, 810, 270, 90 і 30 КУО/мл шляхом розведення зразків сечі, відібраних у негативних до патогенів осіб для імітації клінічних зразків. ДНК збудника очищали за допомогою набору RevoDx Pathogen DNA/RNA Purification Kit. Кожне розведення тестували в 24 повтореннях. Значення межі виявлення (LoD) розраховували за допомогою пробіт-аналізу. Межа виявлення (LoD) становила 200 КУО/мл, це значення LoD було підтверджено тестуванням додаткових 20 повторів з розведенням 200 КУО/мл. Всі 20 повторів дали позитивні результати для кожної мішені, і, таким чином, було підтверджено, що LoD становить 200 КУО/мл.

Інклюзивність:

Аналіз інклюзивності *in silico* праймерів та зондів RevoDx STI-6 Pathogen Detection Kit був проведений для послідовностей кожного збудника, доступних у базах даних NCBI. Результати показують, що нуклеотидні ділянки, які розпізнаються розробленими праймерами та зондами, мають 100% гомологію з всіма доступними послідовностями патогенів з баз даних/банків даних Національного центру біотехнологічної інформації (NCBI).

Перехресна реактивність:

Перехресна реактивність набору для виявлення збудників ІПСШ RevoDx STI-6 була оцінена як за допомогою аналізу *in silico*, так і за допомогою тестування методом ПЛР. Аналіз *in silico* праймерів і зондів проти послідовностей 28 патогенів показав, що набір є специфічним для цільових генів збудників-мішеней і не буде перехресно реагувати з патогенами. Перераховані нижче 28 збудників були протестовані на перехресну реактивність методом ПЛР за допомогою набору RevoDx STI-6 Pathogen Detection Kit. Хибнопозитивних результатів не спостерігалось.

Нижче наведені результати дослідження перехресної реактивності, як *in silico*, так і методом ПЛР.

Аналіз перехресної реактивності *in silico*

Організм	Результат
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	Немає гомології
<i>Klebsiella pneumonia</i>	Немає гомології
<i>Enterobacter cloacae</i>	Немає гомології
<i>Acinetobacter baumannii</i>	Немає гомології
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	Немає гомології
<i>Staphylococcus aureus</i>	Немає гомології
<i>Enterococcus faecalis</i>	Немає гомології
<i>Enterococcus faecium</i>	Немає гомології
<i>Bacillus subtilis</i>	Немає гомології
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	Немає гомології
<i>Legionella pneumophila</i>	Немає гомології
<i>Streptococcus salivarius</i>	Немає гомології
<i>Streptococcus pyogenes</i>	Немає гомології
<i>Bordetella pertussis</i>	Немає гомології
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	Немає гомології
<i>Pneumocystis jirovecii</i> (PJP)	Немає гомології
<i>Enterococcus dispar</i>	Немає гомології
<i>Proteus spp.</i>	Немає гомології
<i>Saccharomyces cerevisiae</i>	Немає гомології
<i>Schizosaccharomyces pombe</i>	Немає гомології
<i>Aspergillus niger</i>	Немає гомології
<i>Salmonella spp.</i>	Немає гомології
<i>Serratia marcescens</i>	Немає гомології
Вірус паратрипу 1-4	Немає гомології
Вірус грипу А та В	Немає гомології

Респіраторно-синцитіальний вірус	Немає гомології
Аденовірус (напр. С1 Ad. 71)	Немає гомології
Метапневмовірус людини (hMPV)	Немає гомології

Перевірка перехресної реактивності методом ПЛР

Організм	Джерело	Концентрація	Результат
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
<i>Klebsiella pneumonia</i>	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
<i>Enterobacter cloacae</i>	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
<i>Acinetobacter baumannii</i>	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
<i>Staphylococcus aureus</i>	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
<i>Enterococcus faecalis</i>	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
<i>Enterococcus faecium</i>	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
<i>Legionella pneumophila</i>	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
<i>Streptococcus pyogenes</i>	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
<i>Bordetella pertussis</i>	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
<i>Pneumocystis jirovecii</i> (PJP)	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
<i>Enterococcus dispar</i>	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
<i>Aspergillus niger</i>	Клінічний зразок	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
Коронавірус людини (229E)	NIBSC (кат. №: 09/132)	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
Аденовірус людини	NIBSC (кат. №: 16/324)	2.0×10 МО/мл ⁸	Не виявлено
Вірус грипу (A/Christchurch/1/2003, H1N1)	NIBSC (кат. №: 07/296)	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
Вірус грипу (A/Wyoming/3/2003, H3N2)	NIBSC (кат. №: 07/298)	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
Вірус грипу (B/Jiangsu/10/2003)	NIBSC (кат. №: 07/300)	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
Вірус імунodefіциту людини 1 (ВІЛ-1)	NIBSC (кат. №: 16/194)	1.25×10 МО/мл ⁵	Не виявлено
Вірус імунodefіциту людини 2 (ВІЛ-2)	NIBSC (кат. №: 16/296)	2,8×10 МО/мл ⁵	Не виявлено
Респіраторно-синцитіальний вірус людини A2	NIBSC (кат. №: 08/120)	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
Вірус парагрипу типу 1	NIBSC (кат. №: 08/176)	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
Вірус парагрипу типу 2	NIBSC (кат. №: 08/178)	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
Вірус парагрипу типу 3	NIBSC (кат. №: 08/118)	не призначена одиниця виміру	Не виявлено
Вірус парагрипу типу 4	NIBSC (кат. №: 08/180)	не призначена одиниця виміру	Не виявлено

Порівняльні клінічні випробування:

Ефективність роботи набору для виявлення збудників ІПСШ RevoDx STI-6 оцінювали за допомогою архівних зразків сечі, уrogenітальних мазків або мазків з шийки матки. Для кожного збудника було протестовано загалом 20 позитивних і 20 негативних зразків у рандомізованому сліпому дослідженні. Всі 20 позитивних зразків і 20 негативних зразків були отримані з лабораторії державної лікарні і попередньо протестовані за допомогою валідованого порівняльного аналізу. Зразки були виділені за допомогою набору RevoDx DNA Purification Kit from Bacteria. Потім проводили аналіз методом ПЛР за допомогою набору RevoDx STI-6 Pathogen Detection Kit. Для ампліфікації, детектування та аналізу використовували ПЛР-ампліфікатор BIO-RAD CFX96.

За результатами тестування отримали 100% збіг з очікуваними результатами.

Додаткові матеріали та обладнання

- Набір для виділення RevoDx Pathogen DNA/RNA Purification Kit (Cat. №: IP202302; IdilBiotech, Туреччина) або RevoDx Magnetic Pathogen DNA/RNA Purification Kit (Cat. №: IP202303; IdilBiotech, Туреччина) або DirEXT OneStep (Cat. №: IP202319; IdilBiotech, Туреччина)
- Ампліфікатор для ПЛР у режимі реального часу
- Відповідні засоби індивідуального захисту (халат, рукавички, окуляри)
- Мікропіпетки (0.5 мкл – 1000 мкл)
- Наконечники для дозаторів з аерозольним фільтром та маркуванням DNase/RNase-free
- Мікропробірки 1,5 мл з маркуванням DNase/RNase-free

- Вихровий змішувач (вортекс)
- Настільна мікроцентрифуга для ПЛР-планшетів/стрип-пробірок
- Настільна мікроцентрифуга для пробірок об'ємом 1,5-2,0 мл
- Пробірки або планшети для ПЛР у реальному часі.

Підготовка зразків

Набір валідований для використання зі зразками сечі, урогенітальними мазками або мазками з шийки матки. Крім того, всі зразки нуклеїнових кислот, які підходять для аналізів методом ПЛР, можна використовувати з набором RevoDx STI-6 Pathogen Detection Kit. Клінічні зразки слід розглядати як потенційно інфекційні; під час збору та обробки зразків необхідно дотримуватись запобіжних заходів.

Клініцисти (а також фельдшери, медсестри, лікарі та спеціалісти, пов'язані з медициною) несуть відповідальність за використання правильної процедури під час збору та безпечного транспортування зразків до лабораторії. Достовірність результатів тестування значною мірою залежить від належної практики на преаналітичному етапі, що також передбачає точне і повне документування.

Після збору не зберігайте зразки при кімнатній температурі довше 4 годин. Транспортування зразків повинно відповідати національним або місцевим правилам.

Протокол

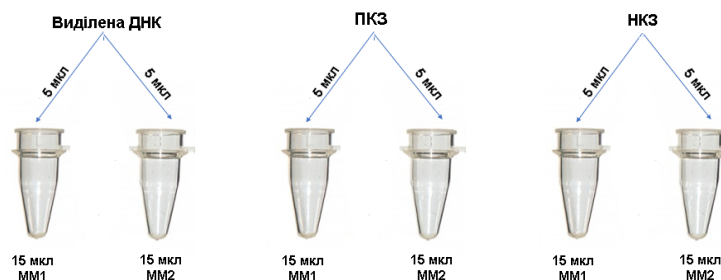
Виділення ДНК: Для виділення ДНК збудника із зразків сечі, урогенітальних мазків або мазків з шийки матки слід використовувати набір RevoDx Pathogen DNA/RNA Purification Kit або RevoDx Magnetic Pathogen DNA/RNA Purification Kit, або реагент DirEXT OneStep Pathogen DNA/RNA Extraction Reagent. Використання інших реагентів може негативно вплинути на характеристики набору. Будь ласка, дотримуйтесь інструкцій виробника обраного набору для виділення ДНК/РНК. В ідеалі операції повинні проводитися в трьох окремих зонах (для виділення ДНК/РНК, приготування реагентів для ПЛР, ампліфікації), щоб запобігти контамінації.

Внутрішній контроль: Внутрішній контроль (ВК), мішенню якого є РНКаз Р людини, потрібен для підтвердження потрапляння виділеної ДНК у реакційні пробірки. Внутрішній контроль використовується для моніторингу ефективності етапу екстракції ДНК, а також для перевірки будь-якого інгібування ПЛР.

Позитивний контроль: Значення Ct позитивного контролю має дорівнювати 25 ± 4 , інші значення вказують на наявність проблем.

Протокол ПЛР

1. Розморозьте всі компоненти при кімнатній температурі, крім STI Enzyme Mix. Покладіть суміш ферментів STI на лід. Ретельно перемішати кожен компонент, потім осадити краплі короткочасним центрифугуванням. Перенесіть усі реагенти на лід або охолоджуючий блок.
2. Кінцевий об'єм реакційної суміші (Master Mix) отримується шляхом множення окремих реакційних об'ємів STI-6 MM 1-2 та STI-6 Enzyme Mix на загальну кількість зразків. При цьому враховуються досліджувані клінічні зразки та контрольні зразки (стандарты та негативний контроль). Для уникнення похибок при розкапуванні рекомендується враховувати додатковий зразок при підрахунку загальної кількості зразків.
3. Підготуйте дві пробірки 1,5 мл для кожної з реакційних сумішей STI-6 MM 1-2. Для приготування кожної майстер-суміші додайте 14 мкл STI-6 MM і 1 мкл STI-6 Enzyme Mix для кожного зразка у підготовлені пробірки. Після приготування майстер-міксів обережно перемішати суміш піпетуванням або на вортексі та осадити краплі короткочасним центрифугуванням. Внести по 15 мкл кожної приготованої суміші у пробірки/планшет для ПЛР. Для кожного клінічного зразка слід використовувати 2 лунки (з різними сумішами 1 та 2). Після внесення майстер-міксів у лунки додайте по 5 мкл екстрагованої ДНК у кожну лунку, як показано на малюнку нижче. Внести по 5 мкл позитивного та негативного контролів у відповідні пробірки. Закрити кришки чи заклеїти планшет та осадити краплі центрифугуванням.
4. Повторіть крок 3 для кожного екстрагованого зразка, негативного та позитивного контролю.



5. Запрограмуйте прилад для ампліфікації згідно протоколу, наведеного у таблиці 1. Вказати об'єм зразка 20 мкл.

Таблиця 4: Програма ампліфікації

Назва етапу	Кількість циклів	Температура	Час
Активация полімерази	1	95°C	2 хв
Ампліфікація	40	95°C	10 сек
		60°C*	20 сек

* Детекція флуоресценції при 60°C за каналами FAM, HEX, ROX та Cy 5

6. Обрати вимірювання рівня флуоресценції при 60°C за каналами FAM, HEX, ROX та Cy 5.
7. Запустити програму.
8. Програмування приладу та аналіз результатів здійснювати відповідно до інструкції виробника.

Аналіз даних

Значення C_t для позитивного контролю повинно дорівнювати 25 ± 4 , а негативний контроль у всіх каналах повинен бути негативним. В іншому випадку експеримент слід повторити.

Результати для кожного майстер-міксу інтерпретувати наступним чином:

Сигнал по будь-якому каналу FAM / HEX / ROX (цільова ДНК)	Сигнал по каналу Cy 5 (ген РНКаз Р)	Інтерпретація
+	+/-	Позитивний на специфічний збудник
-	+	Результат валідний. Збудник не виявлено
-	-	Невалідний результат. Зразок слід повторно протестувати для цього майстер-міксу

Для кожного майстер-міксу в наступній таблиці наведено канали барвника для відповідного цільового організму/цільового гена:

Пробірка №	Цільовий організм	Канал детекції
ІПСШ-6 мм 1	<i>Chlamydia trachomatis</i>	FAM
	<i>Streptococcus agalactiae</i>	HEX
	<i>Mycoplasma hominis</i>	ROX
	Внутрішній контроль	Cy 5
ІПСШ -6 мм 2	<i>Trichomonas vaginalis</i>	FAM
	<i>Mycoplasma genitalium</i>	HEX
	<i>Ureaplasma urealyticum</i>	ROX
	Внутрішній контроль	Cy 5

Інформація для замовлення

Назва продукту	Фасування	Каталожний номер
Набір для виявлення патогенів RevoDx STI-6	24 тести	IP202424-24
Набір для виявлення патогенів RevoDx STI-6	48 тестів	IP202424-48