

# Инструкции за употреба – Мултигенен тест BluePrint FFPE

## **Въведение**

Тестът BluePrint представлява молекулярен анализ на подтипове, който класифицира рака на гърдата в три отделни подтипа: Луминален, HER2 и Базалоиден подтип въз основа на реалния биологичен профил на тумора, определен чрез генна експресия. Молекулярното определяне на подтипа подобрява възможностите за лечение, тъй като тумори, които изглеждат еднакви въз основа на хистопатологичните си характеристики, на практика могат имат големи разлики в клиничния изход.<sup>(1,2,3)</sup>

Въз основа на 200 първоначални преби на пациенти с рак на гърдата и четири независими кохортни за валидиране ( $n=748$ ) е определен BluePrint профил с 80 гена.<sup>(1)</sup> BluePrint различава три основни подтипа тумор на гърдата: луминален, HER2 и базалоиден подтип. Тези основни подгрупи могат да бъдат много по-точно определени с панели за генна експресия, отколкото със стандартна оценка на IHC/FISH.<sup>(2,4)</sup>

Тестът BluePrint анализира профила на експресия на 80 конкретни гена в тъканна проба чрез синтезиране на РНК, изолирана от туморни преби върху специални мултигенни предметни стъклца. BluePrint използва патентован механизъм за определяне на индекс на корелация между профила на 80-те гена с всеки от трите основни молекулярни подтипа: Луминален, HER2 и Базалоиден подтип.

## **Предназначение**

BluePrint FFPE е качествен, неавтоматизиран ин-витро диагностичен тест, който се извършва в диагностичната лаборатория на Agendia и използва профил на генна експресия, получен от фиксирани във формалин и парафинови блокчета (FFPE) тъканни преби на рак на гърдата за определяне на молекулярен подтип.

BluePrint прогнозира мащаба на ползите от системна терапия за насочване на решенията за лечение при пациенти с рак на гърдата.

Гените BluePrint измерват характеристиките на множественото развитие на клетките на рака на гърдата, за да оцелеят, пролиферират, разпространяват и метастазират, както е открито в рамките на отличителните признания на рака.<sup>(5)</sup>

Тестът се извършва при жени с рак на гърдата в Стадий I, Стадий II или Стадий III на заболяването. Резултатът от BluePrint® FFPE е предназначен да се използва от лекарите и следва да се интерпретира заедно с други клинико-патологични фактори.

## **Целеви потребител**

Мултигенният тест BluePrint FFPE е предназначен за поръчка от лекуващите лекари на пациенти с рак на гърдата. Когато заяви мултигенен тест BluePrint FFPE, лекарят поръчва на Agendia да извърши тест на пробата в диагностичната лаборатория на Agendia.

## **Принцип на теста**

Анализът се извършва въз основа на няколко неавтоматизирани процеса: изолиране на РНК от FFPE срезове на тъкан от тумор на гърдата; обратна транскрипция на РНК, при която се получава кДНК; амплификация и маркиране на кДНК; хибридирана амплифицирана и маркирана кДНК в диагностичния мултигенен панел и получаване на данните (извлечане на характеристиките); изчисляване и определяна на молекулярния подтип (BluePrint).

Анализът с BluePrint е предназначен за определяне на активността на конкретни гени в тъканната проба. Резултатът е профил на експресия, или така нареченият "пръстов отпечатък", на пробата. Изчислява се корелацията (Индекс BluePrint) на профила на експресия с шаблоните (средни нива на експресия на мРНК на тумори от луминален, базалоиден и HER2 подтип) и се определя молекулярният подтип на пробата (а именно Базалоиден, Луминален, HER2 подтип).

### ***Предупреждения и предпазни мерки***

---

Идентификацията на пациента във формуляра за заявка трябва да съответства точно на идентификацията на пробата в системата LIMS, създала вътрешния идентификатор, който трябва да съответства точно на пробата за обработка в лабораторията.

Попълнете точна информация във формуляра за заявка на теста

Пробата, избрана за извършване на тест BluePrint, трябва да съответства на критериите за целева популация, като например, но не само, жена с рак на гърдата, начален стадий и минимум 30% съдържание на туморни клетки.

Резултатите от BluePrint са предназначени да се използват от лекарите като допълнение към стандартните клинико-патологични фактори. Тестът не е предназначен за определяне на изхода от заболяването.

### ***Процедура***

---

#### ***а) Избор на пациента***

Пациентите отговарят на условията, ако са диагностицирани с рак на гърдата в Стадий I, Стадий II или Стадий III.

#### ***б) Вземане, регистриране и изпращане на пробата.***

Условията за вземане, обработка и подготовка на пробата са предоставени на клиента в Инструкциите за употреба: MKT-067. Този комплект включва:

- 10 микроскопски предметни стъкла
- 2 стойки за по пет стъкла
- Малък и голям полиетиленов плик с цип
- Инструкции за вземане на проба
- Формуляр за заявка на тест
- Лист с етикети с баркод
- Материали за опаковане на пратката

Регистрацията на пробата се инициира с уведомление от лекаря, който заявява теста. Уведомлението (Формуляр за заявка на тест) може да бъде подадено онлайн чрез клиентския портал или по друг канал за

комуникация. Agendia регистрира всички свързани с него преби и информация за пациента. Пробата се изпраща директно на диагностичната лаборатория на Agendia от лекаря, който заявява теста; тя трябва да бъде със стайна температура, като за изпращане по куриер се използват предоставените в комплекта опаковъчни материали.

#### ***в) Анализ на пробата в Agendia***

При FFPE тъканни преби се използват предоставените от клиента предметни стъклa с FFPE тъканни срезове или се правят срезове на предоставеното от клиента FFPE блокче с туморна тъкан със стандартен микротом. От тъканните срезове се извлича обща РНК с помошта на стандартен комплект за извлечение. РНК пробата се пречиства, амплифицира и маркира с цианин-СТР/dUTP флуоресцентна боя.

РНК/кДНК пробата се хибридира на специално проектиран диагностичен мултигенен панел (с 8 пакета, от Agilent Technologies).

Диагностичните мултигенни панели се сканират със скенер за мултигенни панели Agilent, като в резултат се генерира файл (TIFF). Файлът се използва в софтуер Agilent за извлечение на характеристики. Софтуерът за извлечение на характеристики анализира сканирания файл (TIFF), като определя относителния интензитет на флуоресценция на отделните характеристики спрямо референтен файл, по който е проектиран диагностичния мултигенен панел, за да идентифицира контролните характеристики, характеристики на нормализация и характеристики на репортерния ген. Интензитетът на флуоресценция на характеристиките се използва като мярка за експресия на конкретни гени.

#### ***г) Анализ и отчитане на данните***

Данните се анализират по алгоритъм BluePrint, който изчислява Индексите BluePrint и определя молекулярния подтип на пробата (Базалоиден, Луминален или HER2 подтип).

Прилагат се многократни контроли на качеството (> 25), за да се гарантира точен аналитичен резултат. Контролите на качеството (QC) и резултатът се докладват и преминават вътрешно одобрение от директора на лабораторията.

#### ***д) Отчитане***

Лекарят, поръчал теста, получава Доклад за пациента, както и Резюме на резултатите за всеки поръчан мултигенен тест BluePrint FFPE. Относно личните данни на пациентите вижте нашите условия за обработка на данните в Политиката за поверителност на Agendia.

#### ***Ограничения на процедурата***

---

BluePrint е валидиран за употреба само с туморна тъкан на жени с рак на гърдата. Извършването на тест върху други типове преби може да даде грешен или никакъв резултат. Надеждността на резултатите зависи от правилното прилагане на процедурите за вземане и транспортиране на пробите.

BluePrint е валидиран специално за тумори от типа инвазивен дуктален карцином или лобуларен карцином. Не е правена оценка на тестове върху други типове преби (напр. лимфни възли).

#### ***Очаквани стойности***

---

Тестът BluePrint FFPE класифицира тъканините преби от рак на гърдата в три основни подтипа: Луминален, HER2 и Базалоиден подтип. Подтипит на тумора се определя въз основа на подтипа с най-висока стойност на индекса.

#### *Луминален подтип*

Луминалният подтип рак на гърдата се характеризира с генна експресия на луминални епителни клетки, които покриват млечните канали и жлези.

#### *Подтип HER2*

Ракът на гърдата от подтип HER2 се характеризира с амплификация или свръхекспресия на HER2 локус.

Ракът на гърдата от подтип HER2 обикновено е HER2-позитивен тумор, пределен чрез IHC или FISH (HER2/neu-позитивен). Когато резултатът от BluePrint е подтип HER2, това означава, че фенотипът на тумора наподобява най-много присъщия подтип на типа HER2.

#### *Базалоиден подтип*

Базалоидният подтип рак на гърдата се характеризира от генна експресия на клетки с базален/миоепителен произход. Базалоидният подтип рак на гърдата обикновено е тройно отрицателен за ER, PR и HER2 и има специфичен профил на генна експресия.

Когато резултатът от BluePrint е Базалоиден подтип, това означава, че фенотипът на тумора наподобява най-много присъщия подтип на базалния тип.

### ***Характеристики на ефективност***

---

Изследваните характеристики на ефективност на BluePrint, включват: прецизност и възпроизвеждимост, отчетен диапазон, аналитична специфичност и граница на отчитане.

#### *Аналитична ефективност*

Съответствието на резултатите от тъканините Fresh и FFPE беше оценено в две проучвания, където беше установено, че то е 97% (n=413) и 90% (n=55), без отклонения в резултатите от BluePrint между двата типа тъкани.

BluePrint също е стабилен във времето с възпроизвеждимост между 97,6% и 98,9% и е възпроизвеждим между различните изолации от една и съща тъкан, където не се наблюдава значителна разлика в подтипа (Cochran's Q-test, p=1,0) и индексите (ANOVA Luminal p=0,850, HER2 p=0,725 и Basal p=0,400). Възпроизвеждимостта на BluePrint между различните местоположения беше 100% и между различните скенери също беше 100%. Освен това бяха наблюдавани висока прецизност (98,6%) и повторяемост (99%) (6).

Освен това за FG-масива не е установена разлика между резултатите от повтарящи се изолации на РНК, прецизността (98,98%, 98,87% и 98,84% за Luminal, HER2 и Basal, съответно), възпроизвеждимостта (98,71%, 98,43% и 98,24%, съответно за Luminal, HER2 и Basal) и повторяемостта (99,08%, 99,03% и 98,96% за Luminal, HER2 и Basal, съответно), и беше установено, че съответствието между резултатите от 8pack и FG-масива на два отделни набора от данни е 98,91% (n = 92) и 99,86% (n = 698).

Отчетеният диапазон на индекса BluePrint FFPE е корелацията на профила на експресия към шаблоните (средните нива на експресия на mRNA на тумори от Luminal-, Basal- и HER2 тип). След това молекуляренят подтип на пробата се определя от тази с най-високия индекс BluePrint.

Беше проведено проучване за интерференция върху пълния геномен масив (FG-масив), за да се оцени дали четири относими вещества взаимодействат с резултатите от BluePrint FFPE. Резултатите показват контаминация на ДНК до 2,5 пъти фоновите нива и пикове на протеини по време на изолиране на РНК, както и пренасяне на етанол и AMPure XP Beads по време на пречистване на кДНК не са оказали влияние на резултатите от BluePrint. Като цяло интерфериращите тъканни компоненти не влияят на резултата от BluePrint, тъй като оригиналната туморна серия е представителна за проби от рак на гърдата и тук също другите тъканни компоненти са разпределени на случаен принцип и не са свързани с изхода от заболяването<sup>(1)</sup>.

За да се оцени границата на отчитане, резултатите от BluePrint FFPE бяха сравнени при различните разреждания и показваха много стабилни резултати дори при много ниски нива на кДНА в масива. Въз основа на резултатите границата на отчитане за въвеждане на кДНА е 900 ng. Освен това беше установено, че LoD за въведена РНК, получена от отделно проучване, е 19,98 ng.

### **Поръчка на теста**

---

Вашето лице за контакт с Agendia ще Ви предостави комплект за вземане на проба. Можете да използвате комплекта, за да предоставите проба от тумора съгласно инструкциите, или да подгответе FFPE блокче. Подайте заявка чрез нашия онлайн портал или като попълните формулара за заявка на тест, който е приложен в комплекта за вземане на проба, подробности можете да намерите в Инструкциите за употреба на комплекта.

Ако имате нужда от допълнителна помощ или информация, моля, свържете се с нас на имейл [Customerservice@agendia.com](mailto:Customerservice@agendia.com) или на телефон +31 (0)20 462 1510.

### **Препратки**

- 
1. Krijgsman et al. Breast Cancer Res Treat 2011; 133(1): 37-47
  2. Glück et al. Breast Cancer Res Treat 2013; 139(3): 759-767
  3. Whitworth et al. Ann Surg Oncol 2017; 24(3): 669-675
  4. Beitsch et al. Ann Surg Oncol 2017; 24(9): 2539-2546
  5. Haan et. Al. Genes Chromosomes Cancer 2021; (61):148-160
  6. Mittempergher et al. Transl Oncol 2020; 13(4): 100756

### **Пояснителна забележка:**

Докладвайте всеки сериозен инцидент, свързан с BluePrint FFPE, на производителя и на компетентния орган на държавата членка. Производителят ще докладва сериозния инцидент на компетентния орган на държавата членка, в която потребителят/пациентът пребивава.

**Изменения за подобряване на клиничните лаборатории (CLIA)** Сертификати за акредитация:  
Agendia, Inc.: 05D1089250

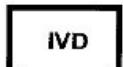
#### Данни за производителя



Agendia NV  
Radarweg 60  
1043 NT Amsterdam, Нидерландия  
Телефон: +31 (0)20 462 1510  
e-mail: [customerservice@agendia.com](mailto:customerservice@agendia.com)

Адрес на диагностичната лаборатория на Agendia: Agendia, Inc.  
22 Morgan,  
Irvine, CA 92618, USA  
Тел.: +1 888 321 2732  
Факс: +1 866 756 7548  
[www.agendia.com](http://www.agendia.com)

**Базов UDI-DI:** 0850024841BlueprintBB



© 2021 Agendia, NV. Всички права запазени. Agendia, логото на Agendia и BluePrint са регистрирани търговски марки на Agendia, NV.

MKT-518-2

Дата на издаване: Февруари 2025 г

#### Модификации на предишната версия

Версия 2 - актуализация на предвидената употреба, разделя за справки, характеристиките на ефективността и предупрежденията и предпазните мерки

Първоначално издание - ноември 2022 г