

# SARS-CoV-2-Ag-Schnelltest Packungsbeilage

REF VCD16-10-041/VCD16-10-043/VCD16-10-044

Deutsch

Test zur Eigenanwendung - Befristete Sonderzulassung zur Eigenanwendung nach §11 MPG in Deutschland (BfArM GZ: 5640-S-508/21)

### PRINZIP UND VERWENDUNGSZWECKND

Der Verino® Pro SARS-CoV-2-Ag-Schnelltest dient dem schnellen, qualitativen Nachweis des Nukleokapsidprotein-Antigens von SARS-CoV-2 beim Menschen<sup>III</sup>. Zur Verwendung als Selbsttest ab 16 Jahren. Er ist für die Eigenanwendung bestimmt Er liefert nur ein erstes Screening-Testephis. Zur Bestätigung einer SARS-CoV-2-Infektion sollten spezifischere alternative Diagnosemethoden (Molekulardiagnostik und / oder CT) durchgeführt werden. Personen in Alter von 2-15 Jahren sollen von einem Erwachsenen (14-89 Jahren 18) leit der Testung unterstützt werden, ebenso Menschen über 70 Jahren sollen von

Der Verino® Pro SARS-CoV-2-Ag-Schnelltest basiert auf der Technologie der Immunchromatographie. Jede Testkassette enthält eine Linie mit Anti-SARS-CoV-2-Antikörpern auf der Nachweislinie (T-Linie) und eine Linie mit Anti-Maus-Igd-Antikörpern auf der Qualitätskontrolllinie (C-Linie) und eine Linie Probe in die Probenvertiefung gegeben wird, reagiert sie mit dem markierten Antikörper, um einen Komplex zu bilden. Die Mischung wandert dann durch Kapillamvirkung durch die Membran und interagiert mit dem besichteten Anti-SARS-CoV-2-Antikörper auf der Nachweislinie. Wenn die Probe SARS-CoV-2-Antigen enthält, erscheint die Nachweislinie not und zeigt an, dass das SARS-CoV-2-Antigen vorhanden ist. Andemfalls wird das Testergebnis negativ sein. Die Testkasseste enthält auch eine Qualitätskontrollinie C, die bei allen gültigen Tests rot erscheinen sollte. Wenn die Qualitätskontrollinie C die Nachweislinie erscheint

		KOMPOSITION				
	Packungsgrößen bereitgestelltes Material					
1 1 Testkassette/1 Röhrchen/1 Pufferlösung/1 Röhrchenspitze/1 ster Röhrchenständer/1 Packungsbeilage						
	5 5 Testkassette/5 Röhrchen/5 Pufferlösung/5 Röhrchenspitzen/5 sterile Tupfer/ Röhrchenständer/1 Packungsbeilage					
	25 25 Testkassette/25 Röhrchen/25 Pufferlösung/25 Röhrchenspitzen/25 sterik Tupfer/1 Röhrchenständer/1 Packungsbeilage					

Erforderliche, aber nicht mitgelieferte Materialien: Timer und Plastikbeutel für Abfall.

### LAGERUNG UND HANDHABUNG

- Bewahren Sie den Test an einem k\u00fchlen, trockenen Ort zwischen 2-30\u00a0C auf. Von Licht fernhalten. Die Lagerung au\u00dferhalb der angegebenen Bedingungen kann zu ungenauen Ergebnissen f\u00fchren.
- Nicht einfrieren. Verwenden Sie den Test bei Temperaturen zwischen 15-30°C
- Verwenden Sie den Test bei einer Luftfeuchtigkeit zwischen 10-90%.
- Verwenden Sie den Test nicht nach Ablauf des Verfallsdatums (aufgedruckt auf dem Folienbeutel und der Schachtel).

Anmerkung: Alle Verfallsdaten sind im Format Jahr-Monat-Tag aufgedruckt. 2022-06-18 steht für den 18. Juni 2022.

# WARNUNGEN, VORSICHTSMASSNAHMEN UND EINSCHRÄNKUNGEN

- Bei anhaltenden Symptomen nach einem negativen Testergebnis wird ärztlicher Rat empfohlen.
- Positive Ergebnisse k\u00f6nnen auf eine vorliegende Infektion mit SARS-Coronavirus-St\u00e4mmen zur\u00fcckzuf\u00fchren sein, siehe "Kreuzreaktivit\u00e4t\u00e4t" f\u00fcr Details,
- Negative Ergebnisse k\u00f6nnen auftreten, wenn die Antigenmenge in der Probe unter der Nachweisgrenze des Tests liegt.
- Ungenaue Ergebnisse k\u00f6nnen durch eine sichtbar blutige oder zu dicke / klebrige Probe, ein unzureichendes Probenvolumen oder Blasen beim Auftragen verursacht werden.
- Personen mit Farbfehlsichtigkeit sind möglicherweise nicht in der Lage, die Testergebnisse adäquat zu interpretieren.
- Nur für den Gebrauch in der *In-vitro-*Diagnostik.
- Außerhalb der Reichweite von Kindern aufbewahren.
- Verwenden Sie das Testgerät innerhalb von 30 Minuten nach dem Öffnen des Folienbeutels.
- Führen Sie den Test nicht in direktem Sonnenlicht durch.
- Halten Sie während des Testvorgangs Fremdkörper von der Testkassette und den Pufferlösungen fern.
- Treffen Sie die notwendigen Schutzmaßnahmen (z.B. Gesichtsmaske, Handschuhe), wenn Sie andere Personen testen.
- Verwenden Sie keine beschädigte Testkassette oder beschädigtes Material.
- Nach Gebrauch die Hände oder bei Kontakt mit der Pufferlösung die betroffenen K\u00f6rperpartien gr\u00fcndlich mit Wasser soulen.
- Bei anhaltenden Beschwerden: Ärztlichen Rat einholen/ärztliche Hilfe hinzuziehen.
- Verwenden Sie die Testkassette nicht wieder.
- Gehen Sie mit der Pufferlösung vorsichtig um, vermeiden Sie den Kontakt mit Augen und Haut. Bei Verschütten in die Augen oder auf die Haut, gründlich mit Wasser waschen.
- Verwenden Sie die Testkassette nicht nach Ablauf des Verfallsdatums.
- Verwenden Sie nur Proben aus dem vorderen Nasenbereich. Befolgen Sie die Packungsbeilage, um genaue Ergebnisse zu erhalten.
- Waschen Sie sich nach der Handhabung gründlich die Hände.
- Entsorgen Sie alle aus dem Test resultierenden Proben und Materialien in einem Plastikbeutel und geben Sie sie in den Hausmüll.
- Seit dem Ausbruch der Pandemie wurden verschiedene SARS-CoV-2-Varianten mit Mutationen Im Spike-Protein identifiziert. <sup>[6]</sup>

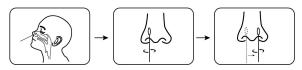
Die von VivaChek hergestellten SARS-CoV-2-Ag-Schnelltests nutzen die Interaktion mit Antigenstellen im Nucleocapsid-Protein (N-Protein). Bislang gibt es keine eindeutligen Hinweise darauf, dass Mutationen im Spike-Protein die Leistung von N-Protein-basierten Antigentests beeinträchtigen können.

### PROBENENTNAHME UND HANDHABUNG

### 1) Probenentnahme

Abstrich aus dem vorderen Nasenbereich (anterior nasal)

Waschen Sie Ihre Hände mit Seife und Wasser oder verwenden Sie ein Desinfektionsmittel. Es ist wichtig, so viel Sekret wie möglich zu erhalten. Führen Sie den sterilen Tupfer in ein Nasenloch ein. Die Tupferspitze sollte bis zu 2,5 cm tief in das Nasenlocht eingeführt werden. Rollen Sie den Tupfer 5 Mal erflang der Schleimhaut der Naseninnenwand entlang, um sicherzustellen, dass sowohl Schleim als auch Zellen gesammelt werden. Wiederholen Sie diesen Vorgang im anderen Nasenloch, um sicherzustellen, dass eine ausreichende Probe aus beiden Nasenlöchern entnommen wird (denselben Tupfer verwenden).



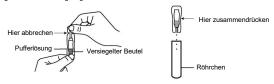
#### 2) Handhabung der Proben

Die Proben sollten so schnell wie möglich nach der Entnahme getestet werden (wir empfehlen, sie innerhalb

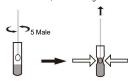
### **TESTVERFAHREN**

Bringen Sie die Testkassette und die Pufferlösung vor dem Test auf Raumtemperatur (15-30°C).

 Halten Sie den versiegelten Beutel senkrecht und lassen Sie die gesamte Pufferlösung zum Boden des Beutels fließen.. Brechen Sie die Spitze ab und drücken Sie den Beutel zusammen, um die gesamte Pufferlösung in das Pufferlösung zu geben.



- 2. Sammeln Sie die Probe, siehe Probenentnahme[3].
- 3. Führen Sie den Tupfer mit der entnommenen Probe in das mit Pufferlösung gefüllte Extraktionsröhrchen ein. Rollen Sie den Tupfer 5 Mal, während Sie den Kopf gegen den Boden und die Seite des Röhrchen drücken. Entfernen Sie den Tupfer, während Sie die Setten des Röhrchens zusammendrücken, um die Flüssickeit aus dem Tupfer zu drücken. Versuchen Sie, so viel Flüssickeit wie mödlich auszudrücken



4. Setzen Sie die Röhrchenspitze ein



- Nehmen Sie eine Testkassette aus dem versiegelten Folienbeutel und stellen Sie sie auf eine saubere und ebene Fläche.
- 6. Fügen Sie 3 Tropfen der extrahierten Probe in die Probenvertiefung hinzu. Bitte vermeiden Sie Blasenbildung beim Anwenden.



7. Lesen Sie das Testergebnis nach 15 Minuten ab. Lesen Sie das Ergebnis nach 20 Minuten nicht mehr ab.



#### Anmerkuna:

- Pufferlösung aus verschiedenen Chargen nicht vertauschen oder mischen.
- Pufferlösung mit Vorsicht handhaben, nicht mit Augen oder Haut in Berührung bringen. Bei Verschütten in die Augen oder auf die Haut. gründlich mit Wasser waschen.

## INTERPRETATION DER TESTERGEBNISSE

#### 1. Positives Ergebnis:

Das Vorhandensein von zwei Linien als Kontrolllinie (C) und Testlinie (T) im Ergebnisfenster zeigt ein positives Ergebnis an. Auch bei einer sehr schwachen rosa Testlinie ist das Ergebnis als positiv zu bewerten.

#### Bei einem positiven Testergebnis:

Ein positives Ergebnis bedeutet, dass Sie wahrscheinlich mit COVID-19 infiziert sind. Wenden Sie sich bitte umgehend an einen Arzl/ Hausarzt oder ihr örtliches Gesundheitsamt, um das weitere Vorgehen zu besprechen. Das Testergebnis muss durch einen PCR-Test bestätigt werden. Bis das Ergebnis bestätigt ist, sollten Sie und ihr Haushalt sich gemäß den örtlichen Richtlinien in Isolation begeben.

#### 2. Negatives Ergebnis:

 Im Kontrollbereich (C) erscheint eine Farblinie. Im Testbereich (T) erscheint keine sichtbare rote oder rosa Linie.

#### Bei einem negativen Testergebnis:

Ein negatives Ergebnis bedeutet, dass Sie wahrscheinlich kein COVID-19 haben. Bitte beachten Sie, dass ein negatives Ergebnis eine COVID-19 Infektion nicht vollständig ausschließt und auch bei negativem Test eine Infektion vorliegen kann.

Halten Sie weiterhin alle geltenden Regeln bezüglich Kontakt mit anderen sowie Schutz- und Hygienemaßnahmen ein.

Wiederholen Sie im Verdachtsfall den Test nach 1-2 Tagen, da das Coronavirus nicht in allen Phasen einer Infektion genau nachgewiesen werden kann. Im Zweifel wenden Sie sich an Ihren Hausarzt.

#### 3. Unaültiges Ergebnis:

Wenn die Kontrolllinie (C) nach Durchführung des Tests im Ergebnisfenster nicht sichtbar ist, wird das Ergebnis als ungültig betrachtet.

#### Bei einem ungültigen Testergebnis:

Möglicherweise haben Sie den Test nicht korrekt durchgeführt. Lesen Sie die Gebrauchsanweisung erneut und wiederholen Sie den Test mit einem neuen Test-Kit. Bei weiterhin ungültigen Testergebnissen kontaktieren Sie bitte einen Azr oder ein COVID-19-Testzentrum



Positiv: Beide, die Qualitätskontrolllinie C und die Testlinie T, erscheinen.



Negativ: Nur die Qualitätskontrolllinie C erscheint, keine andere Linie ist zu sehen



Ungültig: Die Qualitätskontrolllinie C erscheint nicht und zeigt an, dass der Test ungültig ist, dies ist unabhängig davon, ob die Erkennungslinie erscheint oder nicht.

## QUALITÄTSKONTROLLE

Die Kontrolllinie des Testes (C) zeigt an, ob der Test ordnungsgemäß durchgeführt wurde und ob alle Bestandteile des Tests korrekt funktioniert haben.

### LEISTUNG

#### . Nachweisgrenze

Die Nachweisgrenze (LoD) für den Verino® Pro SARS-CoV-2-Ag-Schnelltest wurde mit einer Verdünnungsreihe an Viruskultur durchgeführt. Das Ausgangsmaterial wurde in einer Konzentration von 1.51X10® TCIDs/ml. qeliefert.

### 2. Klinische Sensitivität/Klinische Spezifität

Insgesamt 532 Proben wurden mit dem Verino<sup>®</sup> Pro SARS-CoV-2 Ag-Schnelltest getestet. Es wurden Proben aus dem vorderen Nasenbereich von symptomatischen Patienten genutzt. Die Leistung des Verino<sup>®</sup> Pro SARS-CoV-2 Ag-Schnelltests wurde mit einem kommerzialisierten molekularen PCR-Test vergilchen.

Tabella: Zusammenfassung der Sensitivität/Spezifität des Verino® Pro SARS-CoV-2 Ag-Schnelltests im Vergleich zur PCR.

Verino® Pro SARS-CoV-2		PCR	
Antigen-Schnelltest	Positiv	Negativ	Total

Positiv	146	2	148
Negativ	5	379	384
Total	151	381	532
Sensitivität	96,69% (146/151, 95%CI, 92,48%·		%~98,58%)
Spezifität	99,48% (3	79/381, 95%CI, 98,11	%~99,86%)
Genauigkeit	98,68% (5	25/532, 95%CI, 97,31	%~99,36%)

Der Verino® Pro SARS-CoV-2 Ag-Schnelltest zeigte eine klinische Sensitivität von 96,69%. Der Verino® Pro SARS-CoV-2 Ag-Schnelltest zeigte eine klinische Spezifität von 99,48%. Der Verino® Pro SARS-CoV-2 Ag-Schnelltest zeigte eine klinische Genauigkeit von 98,68%.

# KREUZREAKTIVITÄT

1. Kreuzreaktivität: Kreuzreaktivitätsstudien wurden durchgeführt, und zeigten, dass der Test, außer mit SARS-CoV-1, bei den angegebenen Konzentrationen nicht mit den Mikroorganismen/Viren in der folgenden Tabelle reagiert.

1) Kreuzreaktion mit SARS-Coronavirus

1) Nedziedkion mit ortro-odronavirds.				
Virus	Stamm	Konzentration		
SARS-Coronavirus	Urbani	1XI06PFU/mL		

SARS-Coronavirus	Urbani	1XI06PFU/mL
Keine Kreuzreaktion mit potentiell	kreuzreaktiven Substanzen.	
Virus/Bakterien/Parasit	Stamm	Konzentrationsbereich

Keine Kreuzreaktion mit potentiell		T	
Virus/Bakterien/Parasit		Konzentrationsbereich	
	******		
Influenza A			
iiiidon2a7t	·		
Influenza B	N/A		
	Type1		
	Type2	1X104~1X106 TCID <sub>50</sub> /mL	
Adenovirus	Type3		
Additioning	Type5		
	Type7		
	Type55		
Respiratorisches	Type A		
synzytial virus	Type B		
	229E		
C	OC43		
Coronavirus	Stamm H1N1 H3N2 H5N1 H7N9 N/A Type1 Type2 Type3 Type5 Type7 Type55 Type A Type B 229E	1X10 <sup>6</sup> pfu/mL	
		1X10 piu/illL	
MERS-Coronavirus			
D	Type2		
Parainfluenza virus	Type2 Type3 Type4 N/A		
	H1N1 H3N2 H5N1 H7N9 N/A Type1 Type2 Type3 Type5 Type7 Type5 Type7 Type5 Type A Type B 229E OC43 NL63 HKU1 Florida/USA-2_Saudi Arabia_2014 Type1 Type2 Type3 Type3 Type4 N/A A1 (IA10-s003) Typ 68 Bloomington-2 82A3105 K Erdman HN878 CDC1551 H37RV 475298[Maryland(D1)6B-17] 178[Poland23F-16] 262[CIP 104340] Slovakia14-10 [29055] Typin stain T1 Mutant22 FH strain of Eaton Agent M129-B7	1X104~1X106 TCID50/mL	
Rhinovirus A16	N/A		
Humanes Metapneumovirus	A1 (IA10-s003)		
Enteroviren	Typ 68		
Legionella pneumophila			
9 F	82A3105		
	K		
	Erdman		
Parainfluenza virus  Rhinovirus A16 Iumanes Metapneumovirus Enteroviren  Legionella pneumophila  Mycobacterium tuberculosis  C  475298[M  178[F	HN878		
taberoulous	CDC1551		
	H37Rv		
	475298[Maryland(D1)6B-17]	1X10 <sup>5</sup> Zellen/mL	
Street and a second sec	178[Poland23F-16]		
Streptococcus pneumonia	262[CIP 104340]		
	Slovakia14-10 [29055]		
Streptococcus pyrogens	,, o	]	
Mycoplasma pneumoniae		_	
	M129-B7		
Chlamydien-longontsteking	AR-39	1×106 IFU/mL	

Staphylococcus aureus	NCTC 8325	
Hämophilus-Influenza	Typ b; Eagan	
Candida albicans	CMCC(F)98001	
Bordetella pertussis	A639	1×106~1×109 CFU/mL
Staphylococcus epidermidis	MRSE; RP62A	
Pneumocystis jirovecii	W303-Pji	
Gepoolte menschliche Nasenspülung	N/A	14% v/v

2. Interferenz: Die folgenden Substanzen wurden auf Interferenz mit dem Test bei den angegebenen Konzentrationen bewertet und es wurde keine Interferenz festgestellt.

Potenziell störende Substanz		Konzentration	Ergebnisse	Viraler Stamm Kultur (in Vielfachen von Nachweisgren ze)	Ergebniss e
	Zanamivir (Influenza)	5 mg/mL	NEG		POS
	Oseltamivir (Influenza)	10 mg/mL	NEG		POS
	Artemether-lumefantrine (Malaria)	50 µM	NEG		POS
Antivirale	Dorxoycline-Hyclate (Malaria)	70 µM	NEG		POS
Medikamente	Quinine (Malaria)	150 µM	NEG		POS
mountainento	Lamivudin (Retrovirales Medikament)	1 mg/mL	NEG		POS
	Ribavirin (HCV)	1 mg/mL	NEG		POS
	Daclatasvir (HCV)	1 mg/mL	NEG		POS
Atemwege	Muzin: Rindersubmaxillardrüse, Typ I-S	100 μg/mL	NEG	SARS-CoV-2	POS
Proben	Blut (Human), EDTA antikoaguliert	5% (v/v)	NEG	kultiviertes	POS
	Biotin	100 μg/mL	NEG	Virus 10000	POS
	Neo-Synephrin (Phenylephrin)	10% (v/v)	NEG	Verdünnung (151	POS
Nasensprays oder Tropfen	Afrin-Nasenspray (Oxymetazolin)	10% (v/v)	NEG	TCID <sub>50</sub> /mL)	POS
Hopien	Kochsalzlösung-Nasenspray	10% (v/v)	NEG		POS
Antiallergische	Natrium-Cromoglykat	20 mg/mL	NEG		POS
Medikamente	Olopatadin-Hydrochlorid	10 mg/mL	NEG		POS
Entzündungshem	Paracetamol	199 µM	NEG		POS
mende	Acetylsalicylsäure	3,62 mM	NEG		POS
Medikamente	Ibuprofen	2,425 mM	NEG		POS
	Mupirocin	10 mg/mL	NEG		POS
Antibiotikum	Tobramycin	5 μg/mL	NEG		POS
AHUDIOUKUM	Erythromycin	81,6 µM	NEG		POS
	Ciprofloxacin	30,2 μM	NEG		POS

# REFERENZEN

- 1. Coronaviridae Study Group of the International Committee on Taxonomy of Viruses. The species severe acute respiratory syndrome-related coronavirus: classifying 2019-nCoV and naming it SARS-CoV-2 [J]. Nature Microbiology, 5, 536-544 (2020).
- 2. Perlman, S. Netland, J. Coronaviruses post-SARS: update on replication and pathogenesis. Nature Reviews Microbiology 7, 439-450, doi: 10.1038/nrmicro2147 (2009).
- 3. McCarron, MM, et al. Detection of Phencyclidine Usage by Radioimmunoassay of Saliva. J Anal Tox.1984 Sep-Oct.; 8 (5), pp 197-201.
- 4. B. Korber et al. Tracking Changes in SARS-CoV-2 Spike: Evidence that D614G Increases Infectivity of the COVID-19 Virus. Cell, vol. 182, no. 4, pp. 812-827.e19, Aug. 2020, doi: 10.1016/j.cell.2020.06.043.
- 5. Investigation of novel SARS-CoV-2 variant: Variant of Concern 202012/01, GOV.UK.
- 6. New SARS-CoV-2 variant, GOV.UK.
- 7. D. C. Dinesh et al. Structural basis of RNA recognition by the SARS-CoV-2 nucleocapsid phosphoprotein. PLoS Pathog, vol. 16, no. 12, p. e1009100, Dec. 2020, doi: 10.1371/journal.ppat.1009100.
- 8. J. Mariën et al. Evaluating SARS-CoV-2 spike and nucleocapsid proteins as targets for antibody detection in severe and mild COVID-19 cases using a Luminex bead-based assay. Journal of Virological Methods, vol. 288, p. 114025, Feb. 2021, doi: 10.1016/j.jviromet.2020.114025.

## **VERZEICHNIS DER SYMBOLE**

	Gebrauchsanweisung beachten	Ξ	Haltbarkeitsdatum		Enthält ausreichend für <n>-Tests</n>
	Nur für den Gebrauch in der In-vitro-Diagnostik	LOT	Chargennummer	REF	Katalognummer

2°C- 30°C	Einschränkungen der Lagertemperatur	***	Hersteller	(3)	Nicht wiederverwenden
EC REP	Bevollmächtigter Vertreter i				





VivaChek Biotech (Hangzhou) Co., Ltd. Level 2, Block 2, 146 East Chaofeng Rd. Yuhang Economy Development Zone Hangzhou, 311100, China Email: info@vivachek.com



Lotus NL B.V. Koningin Julianaplein 10, 1e Verd, 2595AA, The Hague, Niederlande. Tel: +31644168999 Email: peter@lotusnl.com

sterile Tupfer:



CITOTEST LABWARE MANUFACTURING CO.,LTD 48 Xinxiu Road, Haimen 226100, China www.citotest.com



Nummer: 1624002601 Gültigkeitsdatum: 07-09-2021