

DR. UDO REISCHL, TEL: (0941) 944-6450 FAX: -6402

MOLEKULARE DIAGNOSTIK Regensburg, den 13. Mai 2004

An die Teilnehmer des INSTAND-Ringversuchs Bakteriengenomnachweis PCR / NAT (INSTAND-Ringversuchsnummern 430 bis 438)

Dear Participant, dear Colleague,

Please find a cover letter in English on page 9 of this document.

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

Sie erhalten hiermit die Auswertung des aktuellen INSTAND-Ringversuchs zum Bakteriengenom-Nachweis mittels PCR oder anderer Nukleinsäureamplifikationstechniken.

Ihre individuellen Resultate und deren Bewertung können Sie in gewohnter Weise der beigefügten Teilnahmebescheinigung entnehmen.

Falls Sie an einer etwas umfangereicheren Diskussion unserer Ringversuchsaktivitäten im Bereich Bakteriengenom-Nachweis und näheren Informationen zur Konzeption der Ringversuchsproben interessiert sein sollten, sei hier auf folgende Veröffentlichungen in den Zeitschriften "Der Mikrobiologe" (Herausgeber: Berufsverband der Ärzte für Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie e.V.) und "Hygiene und Mikrobiologie" (Herausgeber: Deutsche Gesellschaft für Hygiene und Mikrobiologie e.V., DGHM) verwiesen:

- > Reischl, U., N. Lehn, H. Wolf und E. Straube (2003) "Bakteriengenom-Nachweis PCR / NAT": Eine neue Ringversuchsreihe von INSTAND e.V. zur externen Qualitätskontrolle molekularbiologischer Nachweisverfahren in der bakteriologischen Diagnostik. *Mikrobiologe* **13:**149-156.
- > Reischl, U., N. Lehn, H. Wolf und E. Straube (2004) "Bakteriengenom-Nachweis PCR / NAT": Eine neue Ringversuchsreihe von INSTAND e.V. zur externen Qualitätskontrolle molekularbiologischer Nachweisverfahren in der bakteriologischen Diagnostik. *Hyg. Mikrobiol.* **8:**19-21.

Bei der Gestaltung zukünftiger erregerspezifischer Ringversuche sind wir nach wie vor für alle kritischen Kommentare und Anregungen überaus dankbar. Projekte wie diese wachsen erst mit dem konstruktiven *feedback* der einzelnen Teilnehmer.

Mit freundlichen und kollegialen Grüßen,

Dr. Udo Reischl

Ringversuchsleiter Bakteriengenomnachweis Mitglied der Qualitätssicherungskommission der DGHM

Prof. Dr. Hans Wolf Prof. Dr. Norbert Lehn Prof. Dr. Eberhard Straube

Gesamtübersicht und Auswertung der Ringversuchsergebnisse aller Teilnehmer

APRIL 2004:

Nachdem in der vorhergegangenen Runde (November 2003) dieser neuen Ringversuchs-Serie einige Proben mit relativ geringer Keimzahl versandt wurden, wollten wir bei der Konzeption des zum aktuellen Ringversuchs Bakteriengenomnachweis mittels **PCR** anderer Nukleinsäureamplifikationstechniken (NAT) den Versand von Proben mit relativ niedriger Keimzahl vermeiden. Es sei aber an dieser Stelle darauf hingewiesen, daß noch zahlreiche Rückstell-Probensätze des letzten Ringversuchs verfügbar sind und bei Bedarf über den Ringversuchsleiter nachbestellt werden können. Die jeweiligen Sets enthalten unter anderem als "grenzwertig positiv" zu bezeichnende Proben für B. pertussis (Probe # 32202), H. pylori (Probe # burgdorferi (Probe # 32503), L. pneumophila (Probe # 32601) und für Salmonella enteritidis (Probe # 32702) und können im Rahmen der Testentwicklung bzw. Testoptimierung beispielsweise als standardisierte Sensitivitätsmarker für die Austestung der unteren Nachweisgrenze von eigenentwickelten Nukleinsäure-gestützten Testsystemen dienen.

Bei den Probensätzen der aktuellen Ringversuchsrunde wurden die Mengen der entsprechenden Zielorganismen jedoch wieder deutlich über der "durchschnittlichen Nachweisgrenze" eingestellt, die wie folgt definiert wird: als Richtwert für die Bewertung von Ringversuchsergebnissen gilt das 50- bis 100-fache der unteren Nachweisgrenze durchschnittlich sensitiver PCR-Protokolle unter Standardbedingungen (50 µl Reaktionsansätze, 35 PCR-Zyklen, gut evaluierte Primersequenzen). Falsch-negative Ergebnisse stellen in der aktuellen Ringversuchsrunde damit einen deutlichen Hinweis auf ernstzunehmende Mängel innerhalb der eingesetzten Verfahren zur Nukleinsäure-Extraktion, Amplifikation und Detektion dar.

Falsch-positive Ergebnisse sind dagegen als Hinweis auf eine Kreuzkontamination während der Probenextraktion und -abarbeitung und/oder auf mangelnde Spezifität der eingesetzten Testsysteme zu betrachten.

In bewährter Form werden im Folgenden die Ergebnisse der jeweiligen erregerspezifischen Ringversuche dargestellt. Tabelle 1 zeigt dabei die Probenzusammensetzung und das erwartete Ergebnis. Die von den einzelnen Teilnehmern mitgeteilten Ergebnisse werden in Tabelle 2 nach der Häufigkeit der Mitteilung von positiven oder negativen Ergebnissen und in Tabelle 3 nach der absoluten Anzahl der richtig positiven und richtig negativen Ergebnisse sowie deren prozentualem Anteil (Befundhäufigkeit) je Amplifikationssystem bzw. Testkonzept aufgeschlüsselt.

Eine weitergehende Aufschlüsselung nach den einzelnen Kategorien der DNA-Extraktion, Amplifikation, Detektion sowie den jeweils verwendeten Zielsequenzen erschien bei diesem Ringversuch aufgrund der relativ hohen Richtigkeitsquote unter den positiven Proben wenig sinnvoll. Die individuellen Angaben der einzelnen Teilnehmer zur Testdurchführung werden jedoch systematisch erfasst und bleiben für retrospektive Analysen verfügbar.

Erwartungsgemäß waren auch im Rahmen des hier diskutierten Ringversuchs einige Auffälligkeiten hinsichtlich der Spezifität und Sensitivität von bestimmten Testkonzepten und der für den Nachweis verwendeten Zielsequenzen zu beobachten. Diese Aspekte sind bei der Auswertung des jeweiligen Ringversuchs aufgeführt und dort auch kurz diskutiert. Zusätzlich stehen für die früheren, für diesen und für alle folgenden Ringversuche eine Reihe zusätzlicher Informationen (wie die anonymisierten Ergebnisse der einzelnen Sollwertlaboratorien oder die Ergebnisse unserer quantitativen *real-time* PCR) auch unter folgender Internetaddresse:

"www.udo-reischl.de"; Unterpunkt "INSTAND-Ringversuche (PCR / NAT)" als *pdf*-Files zum freien download bereit.

RV 433: Helicobacter pylori

Die Verfügbarkeit gut evaluierter NAT-gestützter Analysesysteme und die relativ große Menge an Zielorganismen in der positiven Probe # 41303 führte beim Nachweis von H. pylori zu relativ hohen Richtigkeitsquoten für die Proben # 41303 und # 41304. Probe # 41302 enthielt diesmal eine hohe Menge von Bakterienzellen der Spezies Helicobacter acinonyx, deren DNA mit den PCR-Testsystemen von 11 der insgesamt 14 Teilnehmer offensichtlich ein "spezifisches" Amplifikationsprodukt erzeugte, aber nur von 3 Teilnehmern als "Nicht-H. pylori" klassifiziert wurde. Die Richtigkeitsquote der negativen Befunde wurde durch diese 11 falsch-positiven Ergebnisse für Probe # 41302 sehr stark gedrückt. Sechs der 11 Teilnehmer mit falsch-positivem Ergebnis für Probe # 41302 gaben hier die Verwendung eines ribosmomalen Gens (16S rDNA, 28S rDNA oder ITS) als Zielsequenz für Ihre H. pylori-"spezifischen" PCR-Testsysteme an. Offensichtlich weisen diese Testkonzepte gewisse Mängel hinsichtlich ihrer Spezies-Spezifität auf. Interessanterweise wurden auch bei 4 der 11 Teilnehmer, die H. pylori-spezifische Teile des Urease-Gens als Zielsequenz gewählt haben, falsch-positive Ergebnisse für die Probe # 41302 bzw. eine Kreuzreaktion mit H. acinonyx DNA beobachtet. Eine eventuelle Kontamination des ausgesandten Probenmaterials mit H. pylori DNA kann in diesem Zusammenhang aufgrund unseres speziellen Produktionsprozesses und entsprechend durchgeführter Prozeßkontrollen jedoch weitgehend ausgeschlossen werden.

Alle Teilnehmer verwendeten zum NAT-gestützten Nachweis von *H. pylori* selbstentwickelte (*in house*) Testsysteme mit Inhibitions- und/oder Positivkontrollen und bei keiner der untersuchten Proben wurden signifikante Inhibitionsereignisse beobachtet.

Wie in der Beschreibung des Ringversuchs 433 vermerkt, konnten die Teilnehmer auf freiwilliger Basis auch die vermeindliche Clarithromycin-Resistenz der untersuchten *H. pylori* Isolate mitteilen. Diese Spezialuntersuchung zur molekularbiologischen Resistenztestung erfolgt in der Regel über die Amplifikation und Sequenzierung von charakteristischen Bereichen innerhalb der *H. pylori* 28S rDNA. Korrekte Ergebnisse wurden hier bei 7 von 7 Teilnehmern mitgeteilt.

PCR-/NAT Helicobacter pylori (RV 433) April 2004







<u>Tabelle 1</u>: Probenzusammensetzung und erwartetes Ergebnis. Sample composition and expected results.

Gruppe A	Erwartet / expected		Probenzusammensetzung / Sample composition	
41301	Ø	62	Escherichia coli K12	
41302	Ø	62	Helicobacter acinonyx (~ 1x10⁵ CFU/mL)	
41303	++	61 / 72	Helicobacter pylori (~ 1x10 ⁴ CFU/mL) Clarithromycin susceptible (wildtype 28S rDNA seq.)	
41304	+	61 / 71	Helicobacter pylori (~ 5x10⁵ CFU/mL) Clarithromycin resistant (GAG mutation in 28S rDNA)	

<u>Tabelle 2</u>: Häufigkeit der Mitteilung verschiedener Befunde.

Absolute numbers of reported individual results.

n = 14	Probennummer (Sample no.)			
Befund Result	41301	41302	41303	41304
Positiv	1	11 ¹⁾	13 ²⁾	12 ²⁾
Negativ	13	3	1	2
Fraglich Questionable	0	0	0	0

	Inhibition				
	41301	41302	41303	41304	
n.d.	1	1	0	1	
nein no	13	13	13	13	
ja yes	0	0	0	0	

Tabelle 3: Häufigkeit richtig positiver und richtig negativer NAT-Befunde bei Anwendern verschiedener Methoden.

Absolute numbers and relative frequency of reported true positive and true negative results among various NAT methods.

NAT-Methode	NAT richtig positiv True positive results			NAT richtig negativ True negative results		
[Code] (total number *)	Absolute	Relativ <i>Relative</i>	%	Absolute	Relativ Relative	%
In house PCR assay [28] (n = 14)	25	25 / 28	90	16	16 / 28	58 ¹⁾
Andere / other [29] (n = 0)	-	-	•	-	-	-

^{*} Durch Mehrfachnennung oder fehlende Angabe kann die absolute Zahl der Ergebnisse (Tab. 2) von der Anzahl der Teilnehmer abweichen.

Due to reporting results of multiple assay systems or missing specifications, the effective numbers are not correlating with the number of participants.

Comments:

¹⁾ Eleven false-positive results were observed for sample # 41302 (*H. acinonyx*) and one for sample # 41301; These participants have either used a ribosomal gene (6 x) or sections within the urease gene (4 x) as target sequence for their "*H. pylori*-specific" PCR assays.

²⁾ Seven of 14 participants reported results for molecular Clarithromycin-susceptibility testing; all reported results were correct (# 41303: code 72, # 41304: code 71).

To the participants of the INSTAND-Proficiency Test in Bacterial Genome Detection (PCR / NAT) (INSTAND Proficiency Test Numbers 430 to 438)

Dear Participant, dear Colleague,

Please find enclosed a brief analysis report of the recent proficiency test panel "Bacterial Genome Detection (PCR / NAT)". It summarizes some benchmarks and the overall assessment of results reported by all of the the participating laboratories.

The accuracy of your individual results is indicated on your personal certificate issued by INSTAND e.V. (attached to this letter).

This highly desired program for external validation was activated in 2002 by the *German Society of Hygiene and Microbiology* (DGHM) and is now organized by INSTAND e.V., Düsseldorf, Germany. As you can learn from "www.instand-ev.de", this new segment of their huge proficiency testing program is now open for diagnostic laboratories worldwide. We are aiming at two validation rounds per year (April / September), a reasonable price around \$ 150 per set of 4 samples, and a permanently expanding coverage of relevant bacterial pathogens. Any general or specific comments on sample composition or suggestions on additional bacterial, fungal, or parasitic organisms which should be covered, are highly appreciated.

Please do not feel irritated by some strong-positive samples among the present set. To make participants and ourselves familiar with the concept and the suitability of the proprietary sample matrix, "passing" should be easy in the initial rounds of proficiency testing. But as the program continues, it is our challenge (and duty) to rise at least some of the hurdles with every round of external validation.

Further information on this proficiency test panel "Bacterial Genome Detection (PCR / NAT) can be downloaded in form of pdf-files at "www.udo-reischl.de", subsection "INSTAND Ringversuche (PCR / NAT)". Although the preferred language of these documents is German, we are aiming to provide at least some key documents and the tables in a bilingual style.

Hopefully you found this kind of external validation benefitting and you will continue to join the future rounds of our QC program in bacterial genome detection (NAT/PCR).

Yours sincerely,

Udo Reischl



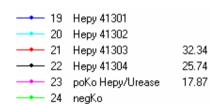
Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene Universität Regensburg, FJS-Allee 11, 93053 Regensburg http://www.udo-reischl.de

433 Bakteriengenom-Nachweis Helicobacter pylori

status **04.2004**

Evaluation (quantitative Real-Time PCR):

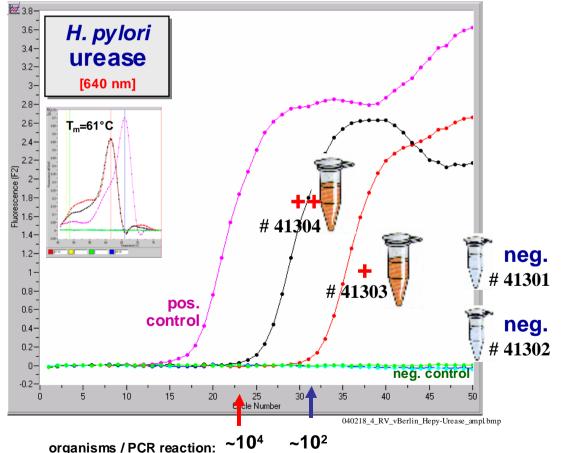
Reischl / Lehn / Wolf





LightCycler PCR protocol:

Reischl, U., B. Leppmeier, M. Heep, D. Beck, and N. Lehn (2001) Rapid and specific detection of *Helicobacter pylori* by LightCycler PCR. *In:* Rapid Cycle Real-Time PCR: Methods and Applications (Meurer, S., Wittwer, C., and Nakagawra, K.-I., eds.), ISBN 3-540-66736-9, Springer Press, Heidelberg, pp. 323-330.



Centrifuge the vial to pellet the lyophilized sample and add 300 µL of PCR-grade water.

Incubate at room temperature overnight or at 37°C for 30 min.

Vortex and process an aliquot of each sample according to your sample

U. Reischl/RIMMH/02.2004



preparation and diagnostic

PCR / NAA protocol.



Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene Universität Regensburg, FJS-Allee 11, 93053 Regensburg http://www.udo-reischl.de

433 Bakteriengenom-Nachweis Helicobacter pylori

status **04.2004**

Evaluation (quantitative Real-Time PCR):

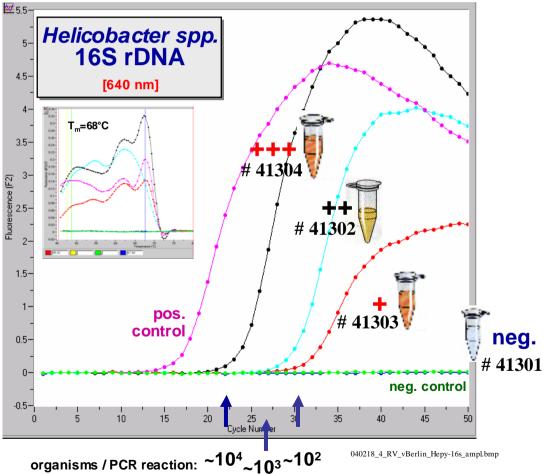
 25	Неру 41301	
	Неру 41302	30.10
→ 27	Неру 41303	31.74
 28	Неру 41304	24.01
 29	poKo Hepy/16S	17.20
→ 30	negKo	



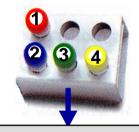


LightCycler PCR protocol:

Reischl, U., B. Leppmeier, M. Heep, D. Beck, and N. Lehn (2001) Rapid and specific detection of *Helicobacter pylori* by LightCycler PCR. *In:* Rapid Cycle Real-Time PCR: Methods and Applications (Meurer, S., Wittwer, C., and Nakagawra, K.-I., eds.), ISBN 3-540-66736-9, Springer Press, Heidelberg, pp. 323-330.



Reischl / Lehn / Wolf



➤ Centrifuge the vial to pellet the lyophilized sample and add 300 µL of PCR-grade water.

➤ Incubate at room temperature overnight or at 37°C for 30 min.

Vortex and process an aliquot of each sample according to your sample preparation and diagnostic PCR / NAA protocol.

U. Reischl/RIMMH/02.2004





Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene Universität Regensburg, FJS-Allee 11, 93053 Regensburg http://www.udo-reischl.de

433 Bakteriengenom-Nachweis Helicobacter pylori

status **04.2004**

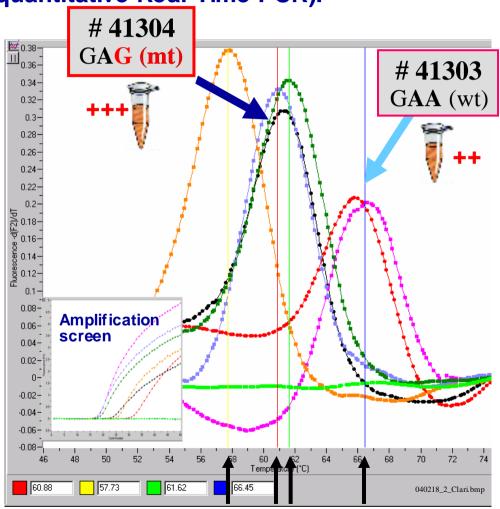
Evaluation (quantitative Real-Time PCR):

H. pylori Clari-Resistance 28S rDNA

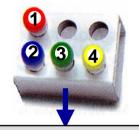
- → 1 Hepy 41 301
- -- 2 Hepy 41 302
- -- 3 Hepy 41 303
- -- 4 Hepy 41 304
- --- 5 Plasmid AA
- ─-- 6 Plasmid AG
- —■ 7 Plasmid GA
- --- 8 Plasmid CA
- —■ 9 neaKo



<u>Light Cycler PCR protocol:</u> unpublished *in house* protocol.



Reischl / Lehn / Wolf



➤ Centrifuge the vial to pellet the lyophilized sample and add 300 µL of PCR-grade water.

➤ Incubate at room temperature overnight or at 37°C for 30 min.

Vortex and process an aliquot of each sample according to your sample preparation and diagnostic PCR / NAA protocol.

U. Reischl/RIMMH/02.2004

