

## Referat af molekylær biologisk for-møde til DSKMs årsmøde 2013.

Sted: Salon 25, Hotel Nyborg Strand

Tid: 8. marts 10.00-11.30

### Program:

10.00 - 10.25	Roche WorkFlow Marianne Skov (OUH) og Kurt Handberg (AUH) Erfaringer fra Odense og Aarhus med fleksibel automatisering.
10.25 - 10.45	Roche Cobas og BD-max, Nikolai Kirkby (RH) Rigshospitalet erfaringer (med Roche Cobas og BD-Max)
10.45 - 11.00	GeneXpert, Tina Vasehus Madsen (Slagelse) Erfaringer med GeneXpert i rutinediagnostikken,
11.00 - 11.15	Genprobe Tigris, Dorthe Ørnskov (Vejle) Vejles erfaringer med Tigris
11.15 - 11.30	bioMereieux system, Mette Mølvadgaard (Aalborg) EasyMag-Tecan workflow.

### Kort resume:

KMA-AUH: Kurt Handberg fortalte om implementeringen af Roche WorkFlow (RWF) på KMA, Aarhus Universitetshospital. På daværende tidspunkt var kun en lille del af PCR analyserne lagt over på RWF, men der var fortrøstning om, at man kunne implementere flere analyser i løbet af en kortere tidsperiode. KMA-AUH var blevet involveret på et tidligt tidspunkt i udviklingen/implementeringen af systemet så der havde været en del problemer såvel hardware- som softwaremæssigt. En af konklusionerne var, at det er meget nødvendigt at afsætte dedikerede personaleresressourcer til forberedelse og implementering samt opfølgning. Et andet vigtigt emne er at involvere IT-afdeling og laboratoriesystemkyndige i opstartsfasen. Det er også vigtigt at erindre at dette ikke er et plug-and-play system, så selvom det er tilpasset et sted vil systemet altid skulle tilpasses et andet laboratorium. Der blev stillet forslag om et gensidigt netværk så de laboratorier, der får systemet kan trække på hinandens erfaringer.

KMA-OUH: Marianne Skov oplyste, at OUH havde anskaffet en pipetteringsrobot (Hamilton) samt en MagNA Pure 96. De havde ikke rådighed over AURORA softwaret og kunne derfor ikke for daværende udnytte apparaturet fuldt ud. Kvalitetssikringsmæssigt ligger der et stort arbejde i beskrivelse af procedurer for såvel processen som vedligehold. Der blev stillet spørgsmål til om MagNA Pure kunne pipettere med samme nøjagtighed som easyMag.

KMA-Rigshospitalet (RH): Nikolai Kirkby fortalte, at deres PCR-flow var bundet sammen af et software udviklet af dem selv, hvorved fleksibiliteten kunne bevares, til gengæld var der ingen support. RH anvendte næsten udelukkende kommercielle kits til deres assay for herved at sikre at kvaliteten af analyserne. De havde standardiseret til en fast forbehandling for at mindske fejlmulighederne af de manuelle operationer. Som OUH var RH ikke imponeret af MagNA Pure 96ens formåen og havde derfor bestemt sig for at forsætte med easyMag.

KMA-Slagelse: Tina Vasehus oplyste, at Slagelse havde implementeret den store model af GeneXpert, som anvendes til diagnostik af *Clostridium difficile*, Enterovirus og Influenza. Systemet var velfungerende med nem betjening og kort analysetid, men kræver stadigvæk ved vanskelige prøver indsigt i de bagvedliggende data. Der kunne forekomme falsk negative analyser og assays var følsomme overfor konsistens og mængde af materiale.

KMA-Vejle: Dorthe Ørnskov fortalte om deres brug af GenProbes TIGRIS der bruges til *Chlamydia trachomatis* og *Neisseria gonorrhoeae*. Apparaturet var blevet anvendt til store mængder prøver, men det var under overvejelse om man skulle skifte til GenProbes Panther istedet for, som bedre passer til KMA-Vejles prøve antal. Samtidigt synes det at være på Panther platformen at udviklingen af nye kit vil forekomme.

KMA-Aalborg: Mette Mølvadgaard oplyste, at de som Slagelse havde den store GeneXpert, men også gerne ville have et egentlig PCR-flow system, da ikke alle analyser kunne fås til GeneXpert'en. De havde haft et system hvor easyMag blev kombineret med Tecan-robotter og PCR apparatur fra ABI. Det enkelt apparatur bruger sin egen software og der kommunikeres via XML-filer. Systemet har problemer med prøver som skal analyseres for flere ting og med spild hvis ikke prøveantallet er stabilt. Konklusion: God ide, men lever ikke helt op til forventningen.

Samlet konklusion: Ingen af de omtalte systemer fra de næsten-fuld-automatisk systemer (GeneXpert og TIGRIS) over de semi-automatisk (RWF og EasyMag-Tecan) til det selv konstruerede (Rigshospitalet) kunne opfylde alle behov. Hvis man ville have en hyldevare var det nødvendigt som Askepots stedsøstre at 'hugge-en-hæl eller klippe-en-tå' her og der. Altså hvis man ønsker et fuld-automatisk system mister man fleksibilitet og hvis man ønsker maksimal fleksibilitet skal man starte fra grunden og gøre det selv.