## 王祥宇簡介

- 學歷:
  - 高醫醫技學士
  - 成大微免所碩士
  - ▶ 交大生物醫學工程研究所博士
- ▶ 疫苗相關工作經歷:
  - 屏東科技大學動物疫苗科技研究所(2016~)
  - 施懷哲維克專案經理 (H1N1緊急疫苗生產、人用狂犬病疫苗製程設計) (2006~2012)
  - 高生製藥股份有限公司研發經理 (製程研發與病毒產品製造) (2000~2005)
- 研究領域:
  - 細胞與病毒交互作用
  - 病毒疫苗牛產製程開發
  - 疫苗佐劑與載體系統開發

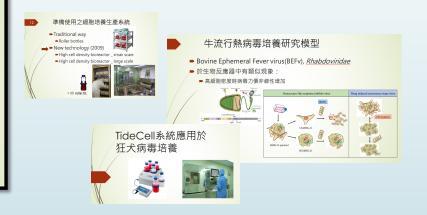
# 今天分享內容

#### 建立技術人員無菌概念

屏東科技大學動物疫苗科技研究所 王祥宇 副教授 at 行政院農業委員會家畜衛生試驗所 111年4月22日

#### 狂犬病毒及季節性流感疫苗大型 生物反應槽技術經驗分享

屏東科技大學動物疫苗科技研究所 王祥宇 副教授 ot 行政院農業委員會家畜衛生試驗所 111年4月22日



# 建立技術人員無菌概念

屏東科技大學動物疫苗科技研究所 王祥宇 副教授

at 行政院農業委員會家畜衛生試驗所 111年4月22日

# 建立技術人員無菌概念

# 動物用藥品製造廠無菌操作確效 作業指導手冊

行政院農業委員會動植物防疫檢疫局

#### 目 錄

第	_	章	前言.							 1
第	=	章	背景.							 2
			法	規層面						 2
		= ,	技行	析層面						 2
第	Ξ	章	範圍.							 3
第	29	章	建築	物與設	施					 4
			關金	建區域	(100 級	區,IS	〇第5	級區(L	JDAF))	 5
		= \								6
		三、	潔	爭區之	分隔					 7
		129 \	空	氣過濾						 7
										7
			(.	二)高	效率空	氣過濾	器過濾.			 8
		五、	-	,						9
第	<u>£</u>	章								12
		- `	人	員						 12
		= ,	,		,,					13
		= ,	人	員監測	計畫					 13
第	六	章								15
		- `								15
		= ,			_					15
										15
										16
第	t	章								18
	1									19
第	九	章								20
		- 1	.,.	- 1544						20
				-	, , , ,					20
				,						21
										21
										22
										22
										22
										22
										23
			(;	九) 註	驗結果	之闡釋.				 24

	=		過濾效能	25
	Ξ	•	設備、容器與封蓋的滅菌	26
第	十章		實驗室管制	28
	_	•	環境監測	28
			(一)一般的書面作業計畫	28
			(二)建立限度與趨勢分析作業計畫	28
			(三)消毒作業的效能	29
			(四)監測方法	29
	_	,	微生物培養基與鑑定	30
	Ξ	•	過濾前的生物負荷	31
	四	`	替代的微生物學的試驗方法	31
	五	`	微粒子的監測	31
第	+-	章	無菌試驗	32
	_	,	方法選擇	32
	=	•	培養基	32
	Ξ	•	人員	32
	129	,	取樣與培養	32
	五	•	無菌試驗呈現陽性結果的調查	33
第	十二	章	檢視批次紀錄:處理管制文件系統	35
詞	彙			
參	考資料			41

# 生產廠無菌概念原則\_ 結構

- ▶法規與技術背景
- ➡廠房建物硬件
  - ▶潔淨區域劃分與清淨度規範
  - ■空氣系統
  - ▶水系統
- ▶製程設計

# 生產廠無菌概念原則\_人員操作及試驗相關

- 更衣程序與驗證
  - 教育訓練
  - 確效方法
  - ▶驗證效期
- 無菌操作基本概念
  - 環境清潔
  - 氣流與環境維持
  - ▶ 清潔與準備:組成物與容器/封蓋
  - ▶ 製程與滅菌確效
- ▶ 各種管制程序落實程度
  - ▶ 各種設備效期追蹤
  - 時間界線的規則遵循程度

■ QC實驗室無菌試驗

# 更衣程序與驗證

## 更衣程序無菌相關

▶ 洗手:把等一下要碰外層衣服的主要污染表面清潔完畢。

#### ■ 一更:

- ▶ 把不必要的身上配件都去除:耳環、戒指、項鍊 ...... (洗手前去除)
- ▶ 除去外層衣物
- ▶ 換上工作服,把身上拿不掉但是可能藏菌的區域蓋起來:頭髮、眼睛、眼鏡 ......

#### ■ 二更:

- ▶ 外層要做到無菌
- 注意更衣環境污染源:地板、露出的皮膚表面、一更帶過來的第一層手套、還沒包起來的髮絲、眼睛 ......

## 更衣驗證參考



#### Q1:

更衣驗證效期時間長度? 一年一次是普遍可接受的區間

#### Q2:

潔淨等級不同是否需要分別執行更衣驗證?

Yes

#### 1.0 更衣驗證方法:

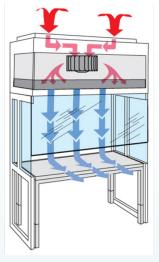
- 1.1 更衣完成後,在驗證之同等級潔淨室內進行驗證,使用接觸培養皿採樣。
- 1.2 測試點: A/B級區工作人員之左右手所有手指(Gloves)、左右袖口(Sleeve at glove interface)、左右手肘(Elbows)、前額(Forehead)與前胸(Chest)共 8 點 (如圖之黃標所示),每點使用一個接觸平板培養皿。
- 1.3 測試點: C、D級區工作人員之左右手所有手指(Gloves)、左右手肘(Elbows)、前額(Forehead)與前胸(Chest)共 6 點(如圖之黃標所示),每點使用一個接觸平板培養皿。
- 1.4 測試流程:手肘、前額、前胸於採樣位點黏貼5-10秒後蓋回蓋子完成取樣,手指 部位取樣時應確定5隻手指內側輕觸培養皿5-10秒才完成取樣(先四根手指頭再 以大拇指按壓)。
- 1.5 測試完成的培養皿連同填寫完成的QC TEST REQUEST FORM送至QC進行培養。
- 1.6 培養皿培養條件:將培養皿倒置於 32.5±2.5℃ 之培養箱中培養2~3天。
- 1.7 合格標準:B級區
  - 1.7.1 L/R手指(Gloves): <1cfu
  - 1.7.2 L/R左右袖口(Sleeve at glove interface):<3cfu
  - 1.7.3 L/R左右手肘(Elbows): <3cfu
  - 1.7.4 前胸(Chest): <3cfu
  - 1.7.5 前額(Forehead): <3cfu
- 1.8 合格標準: C級區
  - 1.8.1 L/R手指(Gloves): <25cfu
  - 1.8.2 L/R左右手肘(Elbows): <25cfu
  - 1.8.3 前胸(Chest): <25cfu
  - 1.8.4 前額(Forehead): <25cfu
- 1.9 合格標準:D級作業區
  - 1.9.1 L/R手指(Gloves): <50cfu
  - 1.9.2 L/R左右手肘(Elbows): <50cfu
  - 1.9.3 前胸(Chest): <50cfu
  - 1.9.4 前額(Forehead): <50cfu
- 1.10 不合格者針對更衣穿著程序個別教育訓練,再重新進行更衣測試。

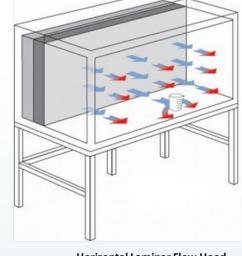
# 無菌操作基本概念

# 無菌操作

- 100% 區別 無菌 與 非無菌
- 產品只在最高級潔淨區開蓋
- 心中永遠有氣流方向

所以手不經過打開的瓶口是自然而然、理所當然





**Vertical Laminar Flow Hood** 

**Horizontal Laminar Flow Hood** 

https://noteshippo.com/laminar-flow-hood-cabinet-definition-parts-principle-typesuses-and-check-list/



https://www.labconco.com/articles/laminar-flow-inthe-laboratory

## 製程無菌確效

- 無菌製程確效最常用的方案: → 模擬充填
  - ▶ 充填細菌用液態培養基
  - ▶ 故意增加部分特殊突發狀態,例如:停機、或搬遷設備等
  - 盡可能模擬實際製程作業,以確保其"無菌性"
- ▶ 頻率:新產線必須至少連續三次成功。
- ▶ 批量:5,000~10,000 單位 (或生產批次中的最大批量)
- ▶ 速度:使用較慢的作業速度,模擬最長時間的產品暴露狀態。
- 環境條件:實際操作時的條件。

## 模擬充填發現污染的處理建議

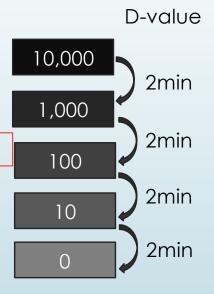
- 當充填數量少於 5000 單元時,不可偵測到有污染單元。
  - -- 發現一個污染單元時應進行調查並考慮執行再確效。
- 當充填數量介於 5000 到 10000 單元時:
  - -- 發現一個污染單元時應進行調查並考慮重做培養基充填。
  - -- 發現二個污染單元時應進行調查並考慮執行再確效。
- 當充填數量超過 10000 單元時:
  - -- 發現一個污染單元時應進行調查。
  - -- 發現二個污染單元時應進行調查並考慮執行再確效。

## 滅菌確效

- 過濾效能
  - 每種流體因黏度、pH、濾膜相容性、壓力、流速、滲透壓...等因素,過 濾效力大相徑庭 →所以需要確效
  - **bioindicator:** Brevundimonas diminuta (0.3um超小隻菌)
  - **■** 10<sup>7</sup> CFU/cm<sub>2</sub> 的過濾效能確認
  - 過濾前後的濾膜完整性確認是必須的
- 蒸汽滅菌
  - ▶ 生物指示劑是必要的

D值:在滅菌條件下,將生物指示劑中微生物殺滅一個對數單位(=90%)所需的時間

▶ 驗證:空槽(→畫製溫度分布圖)、裝載狀態(→尋找冷點)



#### 環境監測

- ▶ 我們的能力只可能維持很小區域的範圍無菌
  - 例如:自動分注器針頭輸出區
- 既然,不可能讓整個無塵室無菌
- 所以,就調查會有那些菌群在我們廠裡吧 (建立環境常在菌年度檔案)
- 從書面作業計畫開始,包含:空氣、地板、牆壁、與產品或容器接觸的關鍵裝備表面
  - 建立監測水準與趨勢分析 、消毒作業效能
  - 地板與牆壁等表面:觸摸平板法(touch plates)、擦拭法 (swabs)、接觸平板法(contact plates)
  - ➡主動空氣監測:薄膜過濾法、slit to agar sampler等
  - ▶被動空氣監測:落菌法

# 生產廠無菌概念原則\_實驗室操作 (QC)

■ 無菌試驗的基本概念:

Q:一批有10%污染的樣品中,在十次的試驗裡將近有九次無法被偵測出來



- 所以,只要出現無菌試驗陽性時,顯示問題非常嚴重。
- ▶ 所以,取樣操作造成的偽陽性必須極力避免。
  - "無菌試驗環境必須與充填/封蓋作業匹配的措施與管制"
  - ▶ "在隔離裝置進行無菌試驗已被認為可使偽陽性結果降至最低"

因為此試驗有限的靈敏度,任何呈現陽性的結果都被認為是嚴重的

## 無菌試驗陽性結果調查

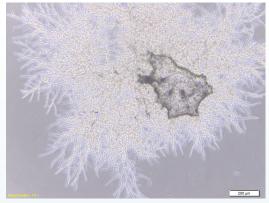
- ●第一步:確認QC實驗室檢驗偏離(deviation)問題
  - ■初步排除偽陽性
  - ➡分離菌(A/B級區)必須鑑定,釐清可能來源
  - ●平時建立收集QC實驗室內的環境常在菌資料庫
    - ●目的:陽性報告發生時,基礎調查用的重要背景資料
    - ■好的實驗室溯源資料有助於快速排除實驗錯誤

因為此試驗有限的靈敏度,任何呈現陽性的結果都被認為是嚴重的

# 生物製劑污染種類

- ■真菌
- →細菌
- ●病毒
- →細胞





## 生物製劑產品

■如何保證只有標示的微生物材料出現在產品中

# 檢驗方法基本概念

• 人類無法直接檢驗我們不知道的標的物

# 病毒迷入範例 PCV1 in the Classical swine fever vaccine (HCV-LPC)

- PCV1 發現時間 (1974)
  - 2000年,發現許多以PK細胞株培養的傳統豬瘟活毒疫苗含有PCV1污染病毒顆粒
  - 2010年,發現人用 Rotavix活毒疫苗含有PCV1污染病毒顆粒

■ 細胞培養 (PK15 in BCRC)

Strain Collection Catalog & Shopping cart

Login | My Shopping Cart ≽ (0 items) | Contact Us | BCRC Home

Home Reference Search

Medium Search

**New Resources** 

Reference Strain

Description: The cell line harbors an endogenous C-type retrovirus; the cells are positive for porcine circovirus (PCV) antigens; the cells are positive for keratin by

Tissue:

immunoperoxidase staining.

Product Character: plasminogen activator; keratin

Age Stage:

unknown Kidney; norma

Morphology: Epithelial
Split Ratio: 1:2 to 1:4
Isoenzyme Analysis: MD; G6PD; LD
Mycoplasma Test: negative

Virus susceptibilit

hog cholera; African swine fever; vesicular exanthema of swine; foot and mouth disease (FMDV); vesicular stomatitis (Indiana); vaccinia; reovirus 2, 3, adenovirus 4, 5; coxsackievirus B2, B3, B4, B5, B6

# Story: the Project of PCV1 Elimination

In 2000, we found that almost all PK cells in the world were contaminated with PCV1

.....all virus cultured in PK cells were contaminated

#### Methods to eliminate PCV1 in vaccine production:

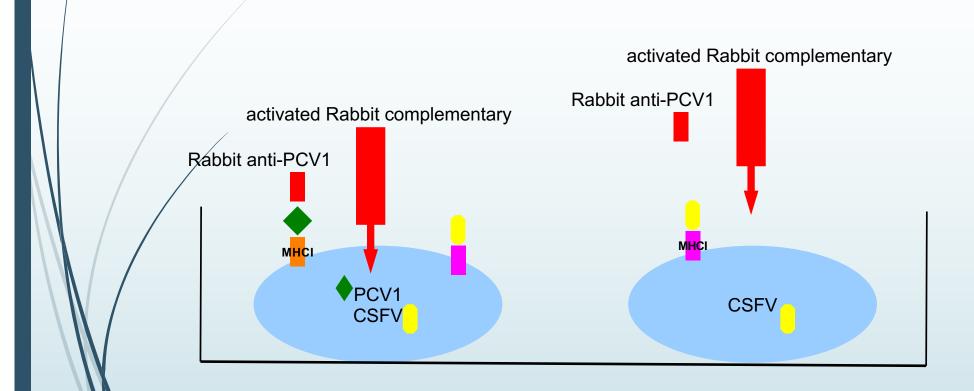
a new clean cell line

Ultra-speed centrifuge of virus

siRNA technology

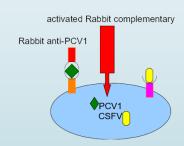
use antibody neutralizing virus

# Story: the Project of PCV1 Elimination

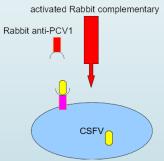


# Story: the Project of PCV1 Elimination



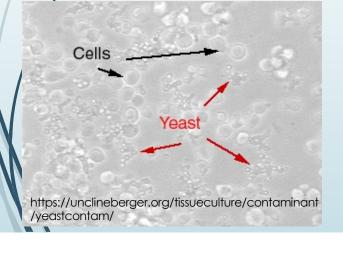






## 真菌

- ➡ 菌絲體 (可大可小,不一定會開出小花)
- ➡ 酵母菌型態 (看起來像很大顆的細菌)
- ▶ 產線危害度第一名:
  - 可藉由孢子污染
  - 生長時間長→要收成了才發現

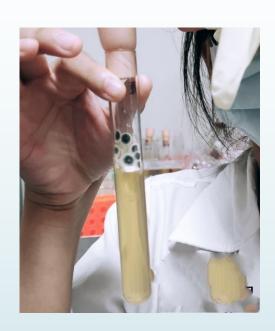






# 真菌\_製程處理方案

- 每一個階段的無菌試驗取樣\_非常重要
  - 種毒製備
  - 細胞放大階段
  - 接種後
  - ▶半成本收穫
  - ■成品
    - ## 真菌污染好發
      - → 人員技術問題
      - → 環境確效



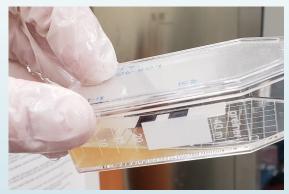
## 細菌

- 相較容易發現
  - 生長速度較真菌快
  - ➡ 代謝旺盛,產酸明顯
- 相較容易處理
  - 發現快,損失較低
  - ▶ 特定情況下可使用抗生素

## 細菌污染好發 > 人員技術問題



Bacillus spp.



https://www.protocols.io/view/mammalian-cell-culture-refreshing-media-xqifmue.html

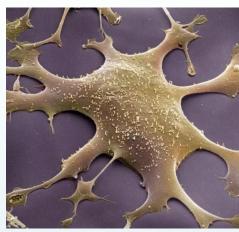
# 細胞污染

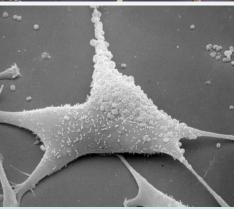
 TABLE 12.2.
 Commonly-used Cross-contaminated Cell Lines (see Appendix V and www.hpacultures.org.uk/collections/ecacc.jsp for extended list)

Cell line	Claimed species	Claimed cell type	Contaminating cell line	Actual species	Actual cell type	Reference
ALVA-31, 41	Human	Prostatic carcinoma	PC-3	Human	Prostatic carcinoma	Varella-Garcia et al., 2001
BrCa 5	Human	Breast carcinoma	HeLa	Human	Cervical adenocarcinoma	Nelson-Rees et al., 1981
CaOV	Human	Ovarian carcinoma	HeLa	Human	Cervical adenocarcinoma	Nelson-Rees & Flandermeyer, 1976
CHANG liver	Human	Embryonic liver epithelium	HeLa	Human	Cervical adenocarcinoma	Nelson-Rees & Flandermeyer, 1976
COLO-818	Human	Melanoma	COLO-800	Human	Melanoma	Macleod et al., 1999
Det98	Human	Sternal marrow	HeLa	Human	Cervical adenocarcinoma	Nelson-Rees & Flandermeyer, 1976
ECV-304	Human	Normal endothelium	T-24	Human	Bladder carcinoma	Dirks et al., 1999
EJ-1	Human	Bladder carcinoma	T24	Human	Bladder carcinoma	Azari et al., 2007
Girardi Heart	Pig	Adult heart	HeLa	Human	Cervical adenocarcinoma	Nelson-Rees & Flandermeyer, 1976
HBL-100	Human	Breast transformed but nontumorigenic cells	unknown	Human	Unknown; not female	ATCC
HBT-3	Human	Breast carcinoma	HeLa	Human	Cervical adenocarcinoma	Nelson-Rees & Flandermeyer, 1976
HEK	Human	Embryonic kidney	HeLa	Human	Cervical adenocarcinoma	Nelson-Rees & Flandermeyer, 1976
НЕр-2	Human	Laryńx epidermoid carcinoma	HeLa	Human	Cervical adenocarcinoma	Chen, 1988
INT 407	Human	Embryonic intestinal epithelium	HeLa	Human	Cervical adenocarcinoma	Nelson-Rees & Flandermeyer, 1976
KB	Human	Orolaryngeal carcinoma	HeLa	Human	Cervical adenocarcinoma	Gartler, 1967; Lavappa et al., 1976; Nelson-Rees et al., 1981; Ogura e al., 1993
L132	Human	Embryonic lung epithelium	HeLa	Human	Cervical adenocarcinoma	Nelson-Rees & Flandermeyer, 1976
McCov	Human	Synovial cell	Strain L	Mouse	Connective tissue	Nelson-Rees & Flandermeyer, 1976
MDA-MB-435	Human	Breast carcinoma	M14	Human	Melanoma	Ellison et al., 2003; Christgen & Lehmann, 2007; Rae et al., 2007
MCF-7ADR	Human	Breast carcinoma (adriamycin resistant MCF-7)	OVCAR-8	Human	Ovarian carcinoma	Liscovitch & Ravid, 2006
MOLT-15	Human	T-Cell leukemia	CTV-1	Human	Monocytic leukemia	MacLeod et al., 1999
NPA87	Human	Thyroid cancer	M14/MDA-MB-435S	Human	Melanoma	Schweppe et al., 2008
PC-93	Human	Prostatic carcinoma	HeLa	Human	Cervical adenocarcinoma	van Bokhoven et al., 2003
PPC-1	Human	Prostatic carcinoma	PC-3	Human	Prostatic carcinoma	Varella-Garcia et al., 2001
TE-671	Human	Medulloblastoma	RD	Human	Rhabdomyosracoma	Stratton et al., 1989; Chen et al., 1989
U-373 MG	Human	Glioblastoma	U-251 MG	Human	Glioblastoma	Ishii et al., 1999
WISH	Human	Newborn amnion epithelium	HeLa	Human	Cervical adenocarcinoma	Nelson-Rees & Flandermeyer, 1976

# 最令人討厭的產線污染 →Mycoplasma spp.

- 主要來源
  - ▶ 操作人口腔與粘膜部位分泌物
- 最方便的污染接種方案
  - ▶ 坐在無菌操作台前聊天
- 令人討厭的原因
  - 檢測不易
  - 抗生素效果不佳





https://www.biobool.com/news/190.html

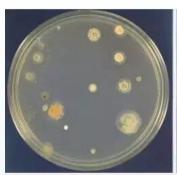
# Mycoplasma spp. 檢測

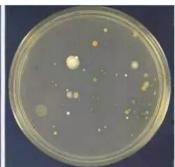
#### ■/直接培養法

● 使用黴漿菌培養基

▶ 優點:最直接靈敏的方法

➡ 缺點:時間太長(3~5週),且某些菌株不易培養





https://www.biobool.com/news/190.html

#### 螢光染色法

■ bisbenzimide, Hoechst 33258 → A-T rich staining (Mycoplasma DNA 55~80%)

▶ 優點:染色操作速度快,樣品可以保存較長時間

➡ 缺點:細胞操作不良的凋亡現象可造成偽陽性干擾,菌量低時不易判定。



specific primer for 16S-23S rRNA

▶ 優點:操作迅速,可依產物大小初步評估種類鑑定

➡ 缺點:PCR反應本身容易污染,造成偽陽性結果



## 黴菌、細菌、黴漿菌污染處理方案

- ▶移除所有相關材料:
  - ➡細胞、培養基、PBS、Trypsin ......
  - ▶對相關的環境操作區清潔消毒
    - ●大範圍氣體消毒: formaldehyde (X)、O<sub>3</sub>
    - ■消毒液清潔擦拭
  - ■抗生素、抗黴漿菌試劑→生產廠不適用

## 生物製劑基本概念

■ 只有標示的微生物材料允許出現在產品中

# 檢驗方法基本概念

• 人類無法直接檢驗我們不知道的標的物,真的嗎?

→針對微生物,目前的解套方法

## 病毒迷入試驗

- ■目前的檢驗方法設計概念:
  - ■血球吸附試驗排除法
  - ●中和試驗後細胞培養CPE觀測排除法
  - ▶中和試驗後雞胚胎培養病變觀測排除法
  - ●能做的相關標的物種能猜的PCR全上排除法

## 未知病毒在疫苗及生物製劑之檢測 (種毒純粹試驗)



定序技術對未知病毒分析

#### 優勢

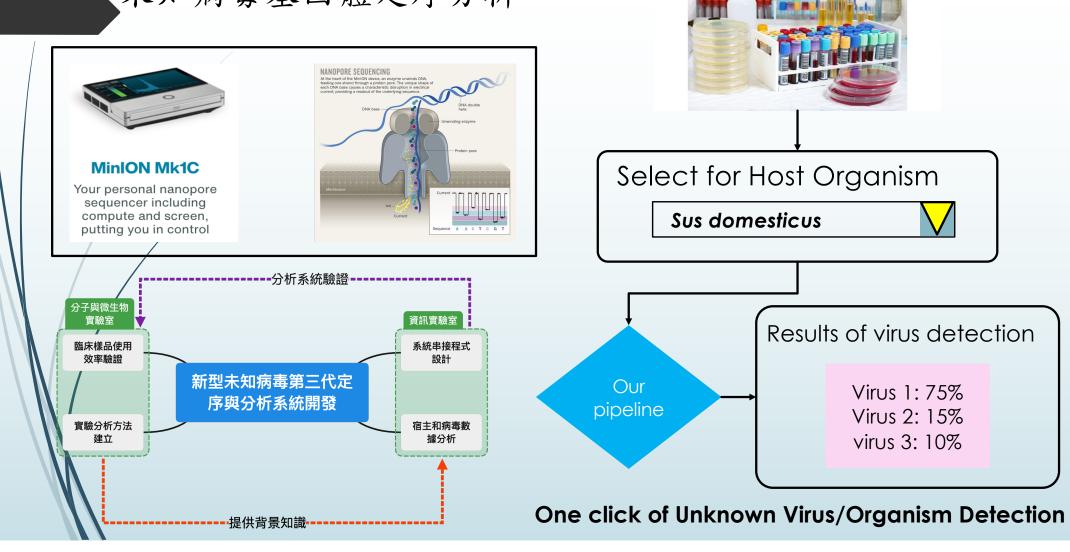
- 1. 不需要先行排除血球凝集特性的病毒。
- 2. 不需要用抗體中和已知病毒。
- 3. 不需要進行細胞培養。
- 4. 直接對未知病毒基因體進行定序分析。

#### 長片段定序技術

#### 優勢

- 1. 直接定序整個病毒基因體。
- 2. 節省大量實驗操作時間。
- 3. 比對病毒基因體資料庫判定物種。

## 未知病毒基因體定序分析



Fundamental Principle of Clinical Specimen Collection

# 感謝您的聆聽





email: hyw@mail.npust.edu.tw