

Экспресс-анализатор иммунохимический Cobas h 232

Помощь по месту лечения

Точный диагноз пациентам с жизнеугрожающими симптомами боли в груди или одышкой¹²





Для пациентов с острой болью в груди или одышкой

*Диагностика и лечение при этих
симптомах часто запаздывают¹⁻⁴*

Смертность от заболеваний ССЗ по-прежнему №1

Сердечно-сосудистые заболевания, такие как инфаркт миокарда, сердечная недостаточность, тромбоз глубоких вен и легочная эмболия, являются главной причиной смертности во всем мире⁵

Действуй быстро и спасай жизни

Боль в груди или одышка

- Потенциальная угроза жизни⁵
- Необходима незамедлительная диагностика для быстрого и адекватного лечения⁶

*Экономия времени и оптимальная забота
о пациентах при помощи экспресс-анализатора
Cobas h 232*

Измерение кардиомаркеров - золотой стандарт в диагностике ССЗ*

При помощи экспресс-анализатора Cobas h 232

Надежная дифференциальная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний, основанная на доказательствах

ТЭЛА или тромбоз глубоких вен

D-димер

Время определения: 8 минут

Острый инфаркт миокарда

Тропонин Т

Время определения: 12 минут^{6,8}

Сердечная недостаточность

NT proBNP

Время определения: 12 минут⁹

Дополнительная помощь в диагностике инфаркта миокарда¹⁰

СК-МВ

Время определения: 12 минут

Миоглобин

Время определения: 8 минут



* <http://clinchem.aaccjnls.org/content/63/1/429>

*Исследование по месту лечения:
Незамедлительная дифференциальная
диагностика пациентов с признаками и
симптомами сердечно-сосудистых заболеваний*

Цифровые беспроводные технологии

Для незамедлительного и точного обмена данными

Поделитесь результатами исследования с коллегами через **WI-FI** или **QR-код**

МЕНЬШЕ РУЧНОЙ РАБОТЫ

- Автоматический ввод текста; не зависит от наличия док-станции
- Встроенный Wi-Fi модуль обеспечивает беспроводную связь и дистанционное управление

БЫСТРАЯ ПЕРЕДАЧА

- Результаты автоматически заносятся прямо в медицинскую карту пациента

СНИЖЕНИЕ РИСКА ОШИБОК

- Автоматическая передача результатов уменьшает возможность совершения человеческой ошибки и повышает безопасность

Связь на догоспитальном этапе и в больнице

Беспроводная сеть ЛПУ

Автоматически результаты (например, из приемного отделения или палаты) передаются в системы управления данными (ЛИС, МИС) сразу после измерения

Больница



Через пользовательское приложение или программное решение

Догоспитальный этап



Мобильная передача результатов в ИТ-систему учреждения или СУД; например, из машины скорой помощи - обеспечение быстрого и адекватного лечения сразу после прибытия в больницу

Ввод данных результатов в ИТ-систему учреждения: незамедлительное обновление данных медицинской карты пациента

* В данный момент настоящая опция не доступна в России

*Преимущества диагностики по месту лечения:
Быстрая передача результата, меньшее количество ошибок - наилучшая забота о пациенте*

Преимущества использования экспресс-анализатора кардиомаркеров Cobas h 232



НАДЕЖНОСТЬ

Точные результаты, стандартизированные в Центральной лаборатории Roche. Сопоставимость всех результатов исследований на каждом этапе оказания медицинской помощи/лечения.¹²



СКОРОСТЬ

Результаты на месте в течение 8-12 минут¹¹



ПОРТАТИВНОСТЬ

Простой компактный анализатор для работы там, где это необходимо¹¹



БЕСПРОВОДНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Автоматическая и немедленная передача полученных результатов¹¹

Стандартизация при помощи лабораторных тестов Roche¹²



Cobas h 232



Скорая
помощь



Кабинет
врача



Больница

Экономия
времени



Elecsys® tests

Cobas h 232

Своевременная диагностика по месту лечения

Cobas h 232

Забота о пациенте и беспроводные технологии

- Портативный и беспроводной
- Более быстрая диагностика у пациентов с болью в груди или одышкой



*Для принятия срочных решений
при наличии симптомов
сердечно-сосудистых заболеваний*

Научные источники:

- 1 Mosley, I., Nicol, M., Donnan, G., Patrick, I., Kerr, F., et al. (2007). The impact of ambulance practice on acute stroke care. *Stroke* 38(10), 2765-2770.
- 2 Postma, S., Dambrink, J. H. E., de Boer, M. J., Gosselink, A. M., Eggink, G. J., et al. (2011). Prehospital triage in the ambulance reduces infarct size and improves clinical outcome. *Am Heart J* 161(2), 276-282.
- 3 Lasserson, D. S., Chandratheva, A., Giles, M. F., Mant, D., & Rothwell, P. M. (2008). Influence of general practice opening hours on delay in seeking medical attention after transient ischaemic attack (TIA) and minor stroke: prospective population based study. *BMJ* 337, a1569.
- 4 Van de Werf, F., Bax, J., Betriu, A., Blomstrom-Lundqvist, C., Crea, F., et al. (2008). Management of acute myocardial infarction in patients presenting with persistent ST-segment elevation. *Eur Heart J* 29(23), 2909-2945.
- 5 World Health Organization (2015). Fact sheet N°317 - Cardiovascular diseases (CVDs). Available at <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/en/index.html> Last accessed Feb 2016.
- 6 Roffi, M., Patrono, C., Collet, J. P., Mueller, C., Valgimigli, M., et al. (2015). 2015 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation. *Eur Heart J* 37(3):267-315.
- 7 Konstantinides, S., Torbicki, A., Agnelli, G., Danchin, N., Fitzmaurice, D., et al. (2014). 2014 ESC guidelines on the diagnosis and management of acute pulmonary embolism. *Eur Heart J* 35, 3033-3080.
- 8 Stengaard, C., Sørensen, J. T., Ladefoged, S. A., Christensen, E. F., Lassen, J. F., et al. (2013). Quantitative point-of-care troponin T measurement for diagnosis and prognosis in patients with a suspected acute myocardial infarction. *American J Cardiol* 112(9), 1361-1366.
- 9 McMurray, J. J., Adamopoulos, S., Anker, S. D., Auricchio, A., Böhm, M., et al. (2012). ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure 2012. *Eur J Heart Fail* 14(8), 803-869.
- 10 Keller, T., Tzikas, S., Zeller, T., Czyz, E., Lillpopp, L., et al. (2010). Copeptin improves early diagnosis of acute myocardial infarction. *Am Coll Cardiol* 55(19), 2096-2106.
- 11 Roche (2016). cobas h 232 POC system Operator's Manual, Version 6.0.
- 12 Bertsch, T., Chapelle, J. P., Dempfle, C. E., Giannitsis, E., Schwab, M., et al. (2010). Multicentre analytical evaluation of a new point-of-care system for the determination of cardiac and thromboembolic markers. *Clin Lab* 56(1-2), 37-49.

COBAS, COBAS H, ELECSYS и LIFE NEEDS ANSWERS являются товарными знаками Рош.
Экспресс-анализатор иммунохимический "Кобас h 232" (Cobas h 232) с принадлежностями
РУ № ФСЗ 2007/00474
РУ № РЗН 2017/5940

© 2019 Рош
ООО «Рош Диагностика Рус»
Россия, 115114, Москва, ул. Летниковская, д. 2, стр. 2,
Бизнес-центр «Вивальди Плаза»
Тел.: +7 495 229-69-99, Факс: +7 495 229-62-64
www.rochediagnostics.ru