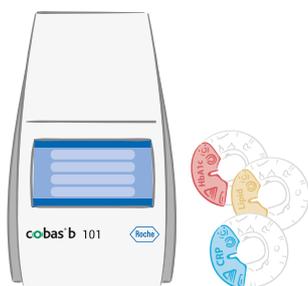
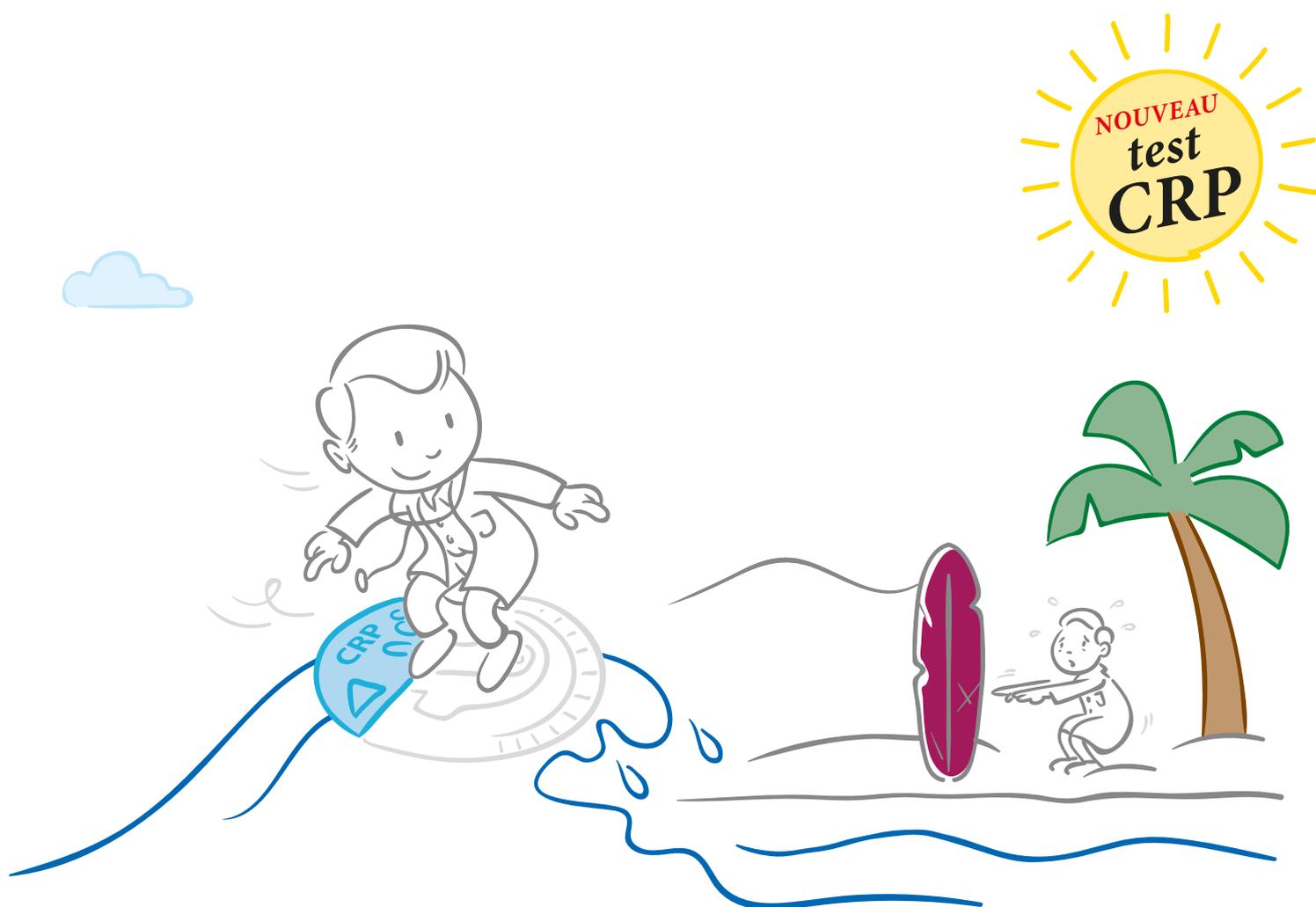


# Dans les starting-blocks pour la prochaine vague de grippe, ou encore en phase d'échauffement?

*Un système cool se passe de réactifs réfrigérés!*



**Utilisation directe sans préchauffage.**  
Entreposez les tests à température ambiante.



**Peu encombrant et facile d'entretien.**

Mesurez **CRP**, **HbA1c** et **lipides**  
sur UN SEUL système.

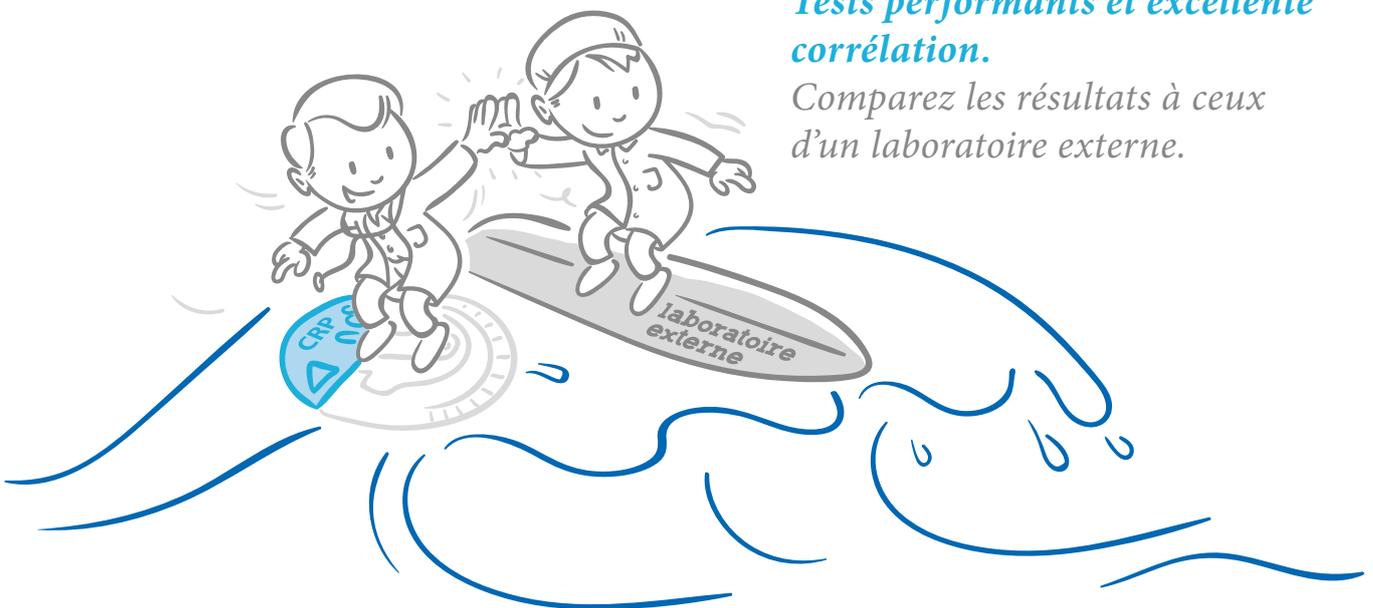


**Inutile d'investir dans un appareil.**  
Souscrivez un abonnement d'analyses.



**Tests performants et excellente corrélation.**

Comparez les résultats à ceux d'un laboratoire externe.



**Davantage de sécurité grâce à une manipulation simple.**

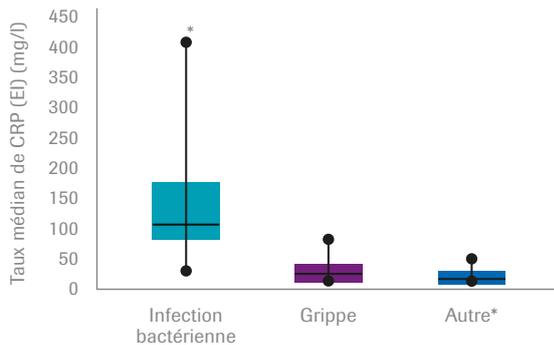
Placez l'échantillon de sang directement sur le disque.



# cobas b 101 CRP Test

Pour la détermination quantitative de la CRP et une utilisation ciblée des antibiotiques.

Taux de CRP chez les patients présentant des symptômes grippaux, selon diagnostic définitif (n = 131)



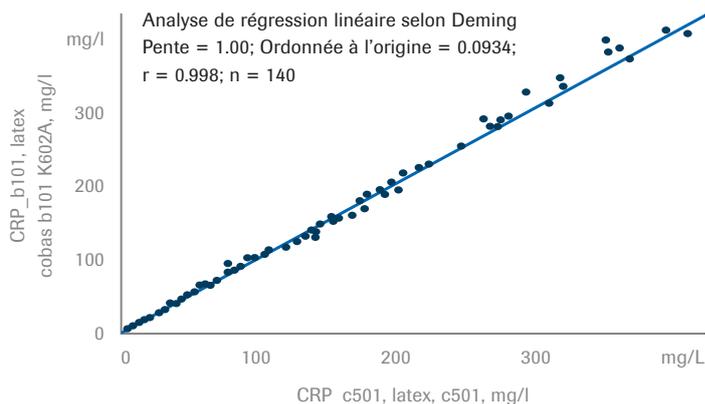
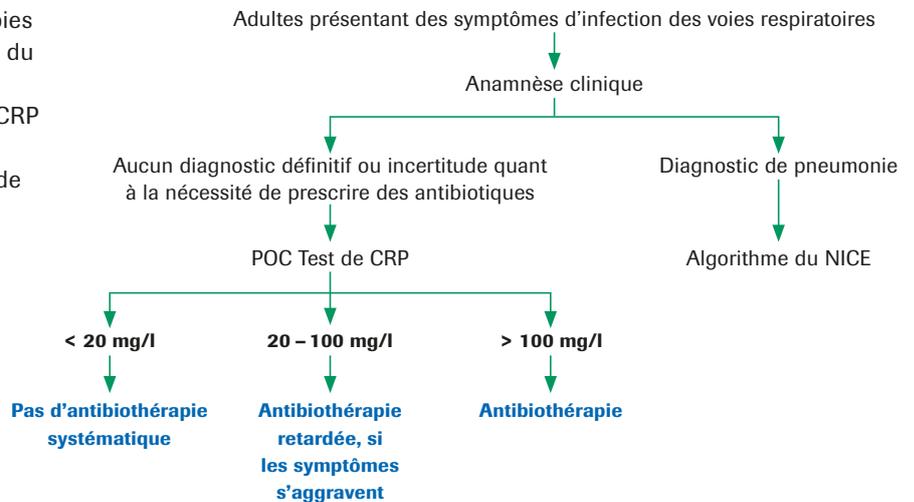
\*  $p < 0,001$  p/r à la grippe et à d'autres infections virales

Les parties supérieures et inférieures des cases représentent le 75<sup>e</sup> et le 25<sup>e</sup> percentile, la ligne transversale centrale, la médiane, et les traits supérieurs et inférieurs (antennes), le 98<sup>e</sup> et le 2<sup>e</sup> percentile

EI: écart interquartile

Un dosage de la CRP peut permettre de distinguer avec une grande précision diagnostique une infection bactérienne d'une infection virale, en particulier chez les patients présentant des symptômes grippaux.<sup>1</sup>

Si l'on soupçonne une infection des voies respiratoires inférieures, les directives du NICE recommandent de prescrire des antibiotiques en présence de taux de CRP supérieurs à 100 mg/l et de retarder l'antibiothérapie en présence de taux de CRP entre 20 et 100 mg/l.<sup>2</sup>

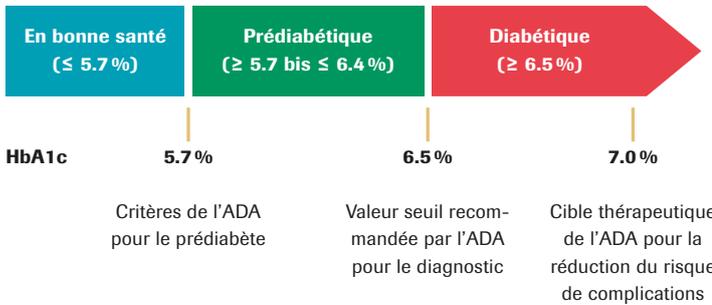


Le dosage de la CRP sur le système **cobas b 101** affiche une excellente corrélation avec le dosage de la CRP effectué sur le système **cobas c 501** d'un grand laboratoire.

Source: Notice d'utilisation du test **cobas b 101 CRP**

# cobas b 101 HbA1c Test

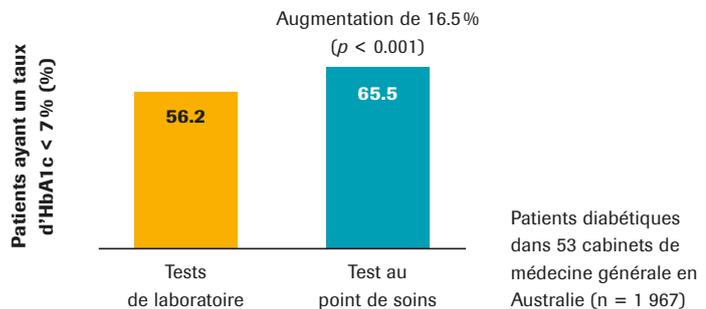
Pour le diagnostic du diabète et la surveillance à long terme de la glycémie.



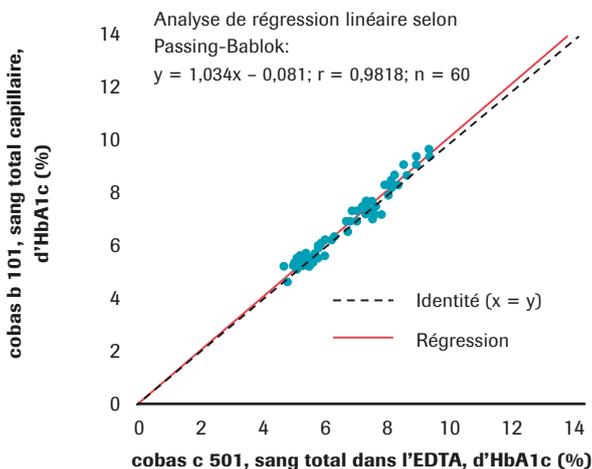
D'après les recommandations de l'Association américaine de lutte contre le diabète (ADA), des taux d'HbA1c supérieurs à 48 mmol/mol (IFCC) ou de 6,5% (DCCT/NGSP) conviennent au diagnostic du diabète sucré.<sup>3,4</sup> Un risque de développer un diabète peut exister chez des patients affichant des valeurs d'HbA1c se trouvant dans un intervalle de 39 à 46 mmol/mol d'HbA1c (IFCC) resp. de 5,7 à 6,4% d'HbA1c (DCCT/NGSP).<sup>5,6</sup> En raison de ces recommandations et de l'état actuel des connaissances, la Société suisse d'endocrinologie et de diabétologie recommande, elle aussi, l'utilisation de l'HbA1c pour le diagnostic du diabète sucré ainsi que du prédiabète.<sup>7</sup>

L'HbA1c est aussi la référence pour une surveillance à long terme de la glycémie chez les patients diabétiques.<sup>8</sup> Les directives de l'ADA recommandent au moins deux mesures par an chez les patients ayant des taux de glucose sanguins stables. Au moins quatre mesures par année sont recommandées chez les patients dont le traitement a dû être adapté ou qui n'ont pas atteint leurs valeurs cibles.<sup>9,10</sup> Les mesures de l'HbA1c au point de soins (Point of Care) contribuent à augmenter de manière significative la proportion de patients qui atteignent leur plage cible.<sup>11,12,13</sup>

Plus de patients dans la zone cible<sup>11</sup>



Taux d'HbA1c sur le système **cobas b 101** et le module **cobas c 501**<sup>14</sup>



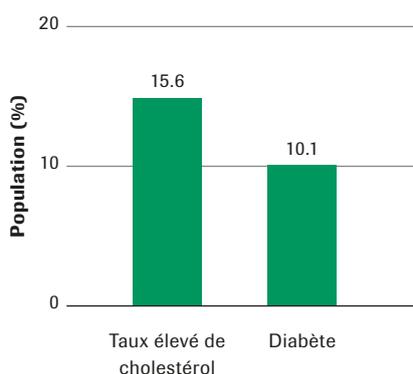
Il existe une excellente corrélation entre les résultats de dosage de l'HbA1c sur le **cobas b 101** et le **cobas c 501**.<sup>14</sup>

# cobas b 101 Profil lipidique

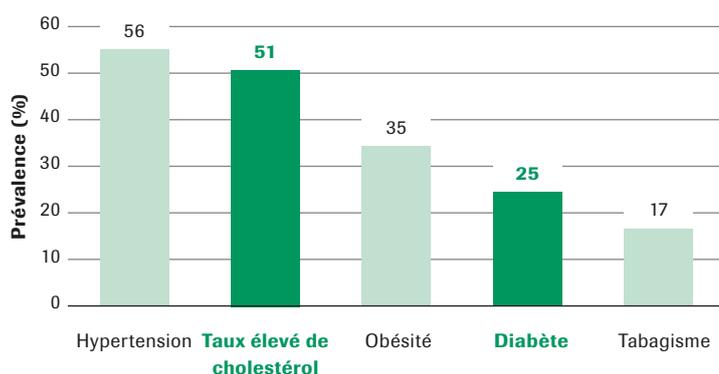
*La mesure du profil lipidique indique si le patient présente un risque accru de développer une maladie cardiovasculaire.*

## Les principaux facteurs de risque cardiovasculaire sont fréquents

Proportion des adultes aux E.-U. présentant des facteurs de risque cardiovasculaire (2005 – 2006)<sup>15</sup>



Prévalence des facteurs de risque cardiovasculaire chez les patients atteints de coronaropathie (enquête EUROASPIRE III)<sup>16</sup>



Plus il y a de facteurs de risque de maladie cardiovasculaire, plus le risque d'infarctus du myocarde ou d'AVC est élevé. Ces facteurs peuvent aussi limiter la performance du patient, et il est donc important de les surveiller.<sup>17</sup>

Des glycémies élevées et un profil lipidique anormal constituent deux facteurs de risque qui passent souvent inaperçus. C'est pourquoi un contrôle, par le biais d'analyses sanguines, est recommandé même chez les patients qui se sentent bien.<sup>18,19</sup> Cela permet une identification précoce des valeurs sortant de la norme, une surveillance régulière étant en outre susceptible d'accroître la prise de conscience des patients et de les inciter ainsi à réduire leur risque de maladies cardiovasculaires.

### Triglycéride

Les triglycérides sont une forme complexe de lipides. Des taux sanguins élevés de triglycérides ont été associés à un risque plus élevé de maladies cardiovasculaires.

### Cholestérol total

Le taux de cholestérol total dans le sang est une indication de dépôts sur les parois des vaisseaux sanguins, qui peuvent entraîner un infarctus du myocarde ou un AVC.

### Cholestérol LDL (Low-Density Lipoprotein) («mauvais» cholestérol)

Les lipoprotéines sont des particules qui assurent le transport des substances liposolubles, comme le cholestérol, dans le sang. Des taux sanguins élevés de cholestérol LDL peuvent provoquer une l'athérosclérose (rigidité artérielle).

### Cholestérol HDL (High-Density Lipoprotein) («bon» cholestérol)

Des taux élevés de cholestérol HDL sont considérés comme bénéfiques et pourraient aider à réduire le risque d'athérosclérose ou d'infarctus du myocarde. C'est pourquoi les taux de cholestérol HDL devraient être relativement élevés par rapport au cholestérol LDL.

### Cholestérol non-HDL

Cela englobe tous les cholestérols en dehors du cholestérol HDL – autrement dit:

le cholestérol LDL et d'autres particules de «mauvais» cholestérol. Le taux de cholestérol non-HDL pourrait être le meilleur indicateur dans l'évaluation du risque de maladie cardiovasculaire.<sup>20</sup>



## Système **cobas b 101**

### Références

- 1 Haran et al (2013). *Am J Emerg Med* 31:137–144
- 2 NICE clinical guidance [CG191] (2014). Available at [www.nice.org.uk/guidance/CG101](http://www.nice.org.uk/guidance/CG101) Last accessed November 2017
- 3 Siegel E, Kellner M. The clinical practice recommendations of the German Diabetes Association. *Exp Clin Endocrinol Diabetes*. Jul 2014;122(7):383.
- 4 Bechel W. Roche internal Study Report "Performance evaluation cobas b 101 & HbA1c disc". Study CIM RD001325. 14-Dec-2012, 2012.
- 5 The International Expert Committee. International Expert Committee Report on the Role of the A1C Assay in the Diagnosis of Diabetes. *Diabetes Care* 2009, 32:1327-1334.
- 6 ADA. Diagnosis and classification of diabetes mellitus. *Diabetes Care*. Jan 2010;33 Suppl 1:S62-69.
- 7 [www.sgedssed.ch](http://www.sgedssed.ch)
- 8 Gillery, P. (2013). A history of HbA1c through *Clinical Chemistry and Laboratory Medicine*. *Clin Chem Lab Med* 51, 65–74.
- 9 American Diabetes Association. (2017). Classification and diagnosis of diabetes. *Diabetes Care* 40, S11–S24.
- 10 American Diabetes Association. (2017). Glycemic targets. *Diabetes Care* 40, S48–S56.
- 11 Bubner, T.K., Laurence, C.O., Gialamas, A., Yelland, L.N., Ryan, P., Willson, K.J. et al. (2009). Effectiveness of point-of-care testing for therapeutic control of chronic conditions: results from the PoCT in General Practice Trial. *Med J Aust* 190, 624–626.
- 12 Motta, L.A., Shephard, M.D.S., Brink, J., Lawson, S., Rheeder, P. (2017). Point-of-care testing improves diabetes management in a primary care clinic in South Africa. *Prim Care Diabetes* 11, 248–253.
- 13 Shephard, M.D.S., Mazzachi, B.C., Shephard, A.K., McLaughlin, K.J., Denner, B., Barnes, G. (2005). The impact of point of care testing on diabetes services along Victoria's Mallee Track: results of a community-based diabetes risk assessment and management program. *Rural Remote Health* 5, 371.
- 14 Roche Diagnostics International Ltd. (2013). cobas b 101 system – performance evaluation. Available at <http://www.cobas.com/content/internet/product/cobas/en/home/product/point-of-care-testing/cobas-b-101-poc-system.html> Last accessed April 2017.
- 15 SecondsCount, The Society for Cardiovascular Angiography and Interventions: The Faces of Cardiovascular Disease in America. Available at <http://www.scai.org/SecondsCount/Resources/Detail.aspx?cid=8f7f2dae-76c9-4549-bbdc-6ac2796c8f3c#.VbnY5Pl9krc>. Last accessed Nov 2015.
- 16 Kotseva, K., Wood, D., De Backer, G., De Bacquer, D., Pyörälä, K. et al. (2009). EUROASPIRE III: a survey on the lifestyle, risk factors and use of cardioprotective drug therapies in coronary patients from 22 European countries. *Eur J Cardio Prev R* 16(2), 121–137.
- 17 National Prevention Council, National Prevention Strategy, Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services, Office of the Surgeon General, 2011.
- 18 American Diabetes Association. (2014). Standards of medical care in diabetes - 2014. *Diabetes Care*, 37, Suppl 1:S14–18.
- 19 Jellinger, P., Smith, D., Mehta, A., Ganda, O., Handelsman, Y. et al. (2012). American Association of Clinical Endocrinologists' guidelines for management of dyslipidemia and prevention of atherosclerosis. *Endocr Pract* 18 (Supplement 1), 1–78.
- 20 Virani, S. S. (2011). Non-HDL cholesterol as a metric of good quality of care: opportunities and challenges. *Texas Heart Institute Journal*, 38 (2), 160.

A light blue, stylized cloud graphic with a darker blue outline, containing text.

Rendez-vous sur notre  
**boutique en ligne:**  
[www.shop.roche-diagnostics.ch](http://www.shop.roche-diagnostics.ch)

---

COBAS est une marque de Roche.

© 2019 Roche

Roche Diagnostics (Suisse) SA  
Industriestrasse 7  
6343 Rotkreuz  
[diagnostics.roche.com/b101-fr](http://diagnostics.roche.com/b101-fr)