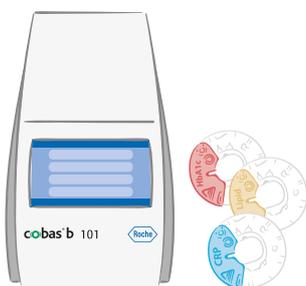
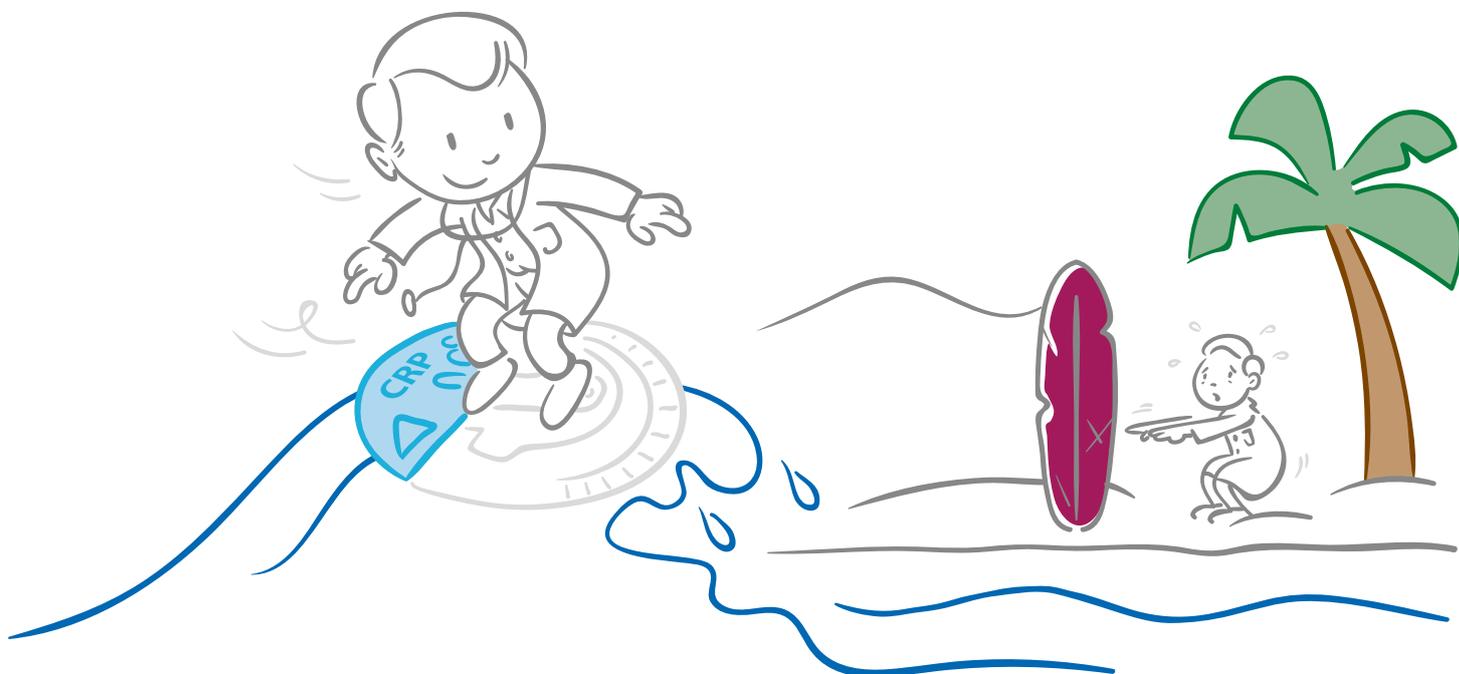


## Pronto per la prossima ondata influenzale o ancora in fase di riscaldamento?

*Un sistema intelligente  
non ha bisogno di reagenti refrigerati.*



**Utilizzo diretto senza riscaldamento.**  
Conservi i test a temperatura ambiente.



**Poco ingombrante e di facile manutenzione.**

Misuri **CRP**, **HbA1c** e **lipidi**  
in un UNICO sistema.



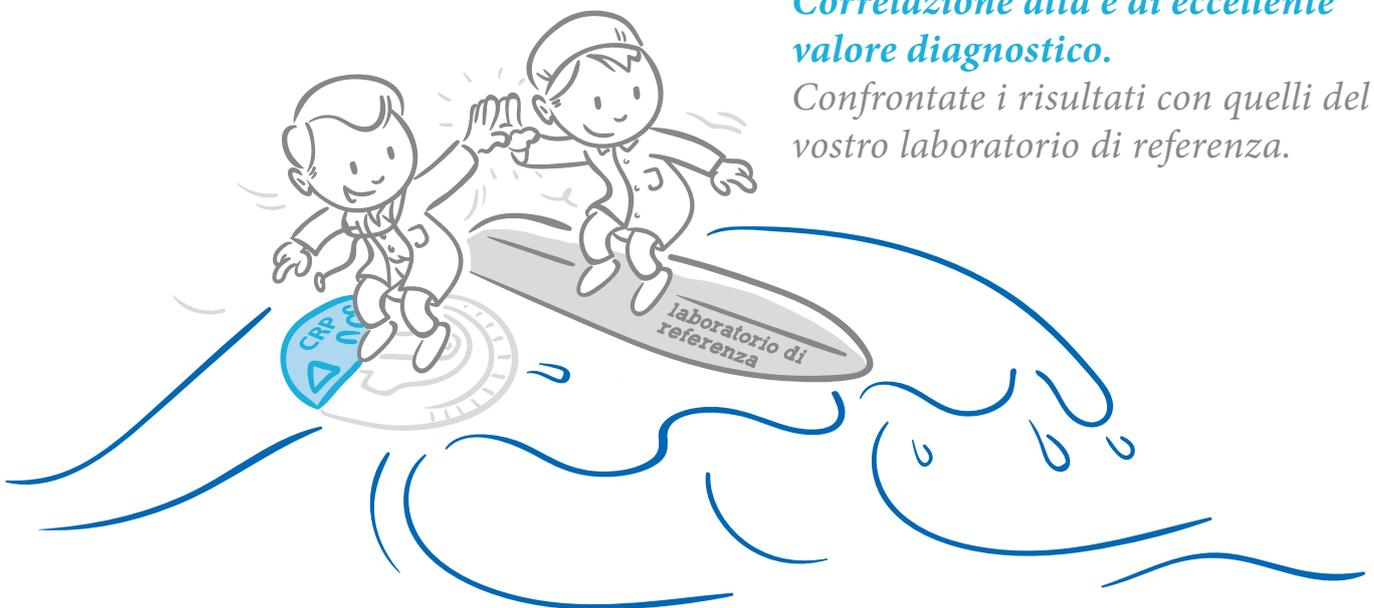
**Nessun investimento in apparecchiature.**

*Non necessario stipulando un contratto abbonamento d'analisi.*



**Correlazione alta e di eccellente valore diagnostico.**

*Confrontate i risultati con quelli del vostro laboratorio di riferimento.*



**Più maneggevolezza, per una maggiore sicurezza.**

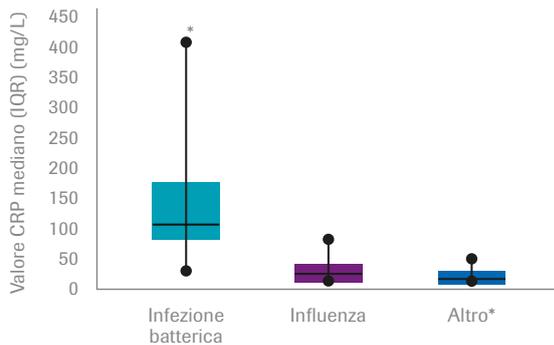
*Posizioni il campione direttamente sul disco.*



# cobas b 101 – test CRP

## Test per la determinazione quantitativa della CRP e come ausilio per un impiego mirato degli antibiotici.

**Valori CRP in pazienti con malattia similinfluenzale, secondo la diagnosi finale (n = 131)**



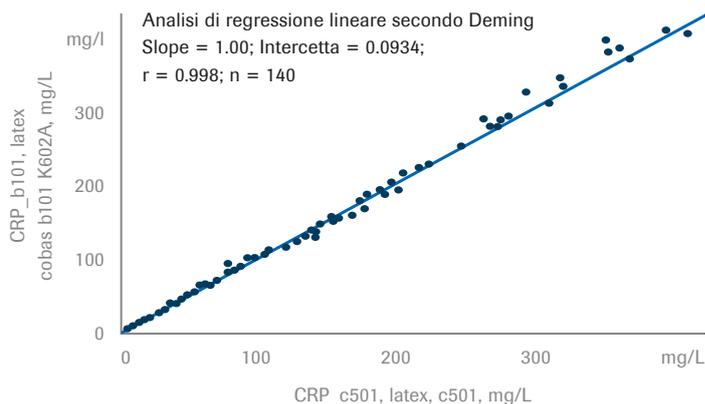
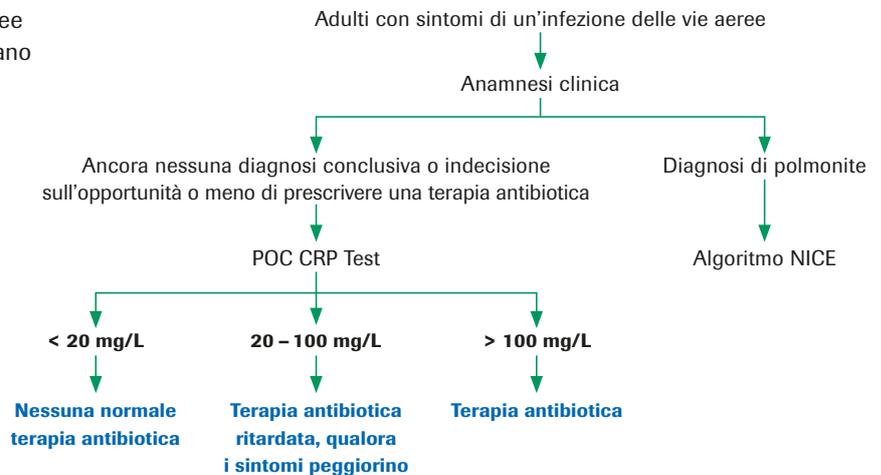
\*  $p < 0,001$  vs. influenza e altre infezioni virali

Il lato superiore e quello inferiore dei riquadri indicano rispettivamente il 75° e il 25° percentile, la linea orizzontale centrale la mediana, mentre il punto superiore e quello inferiore rispettivamente il 98° e il 2° percentile

IQR: scarto interquartile

Grazie al test per la CRP è possibile attuare una diagnosi differenziale altamente precisa tra infezione batterica e virale, in particolare in pazienti con sintomi similinfluenzali.<sup>1</sup>

Se si sospetta un'infezione delle vie aeree inferiori, le linee guida NICE raccomandano la prescrizione di antibiotici con valori CRP superiori a 100 mg/L e una terapia antibiotica ritardata con valori CRP compresi inferiori a 20 mg/L.<sup>2</sup>

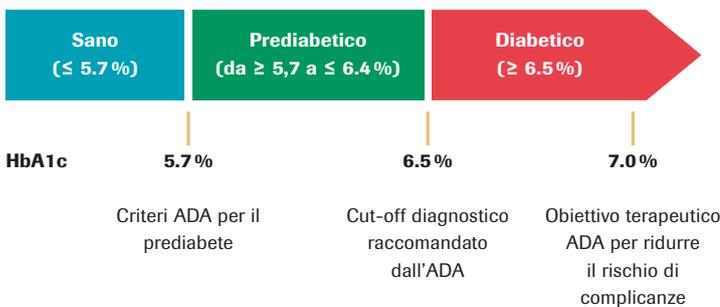


Il **cobas b 101** CRP Test presenta un'eccellente correlazione con il test per CRP eseguito sul sistema **cobas c 501** per laboratori ad alte prestazioni.

Fonte: Foglietto illustrativo del **cobas b 101** CRP Test

# cobas b 101 – test HbA1c

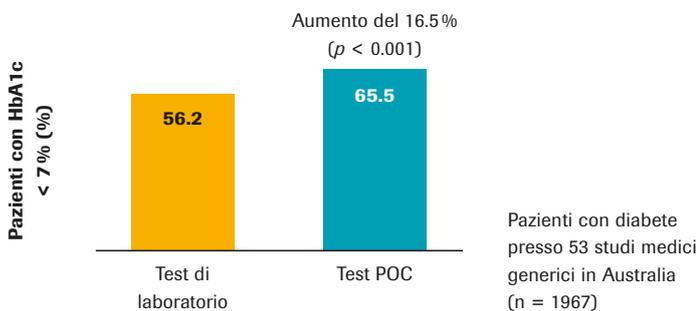
## Test per la diagnosi del diabete e il monitoraggio della glicemia a lungo termine.



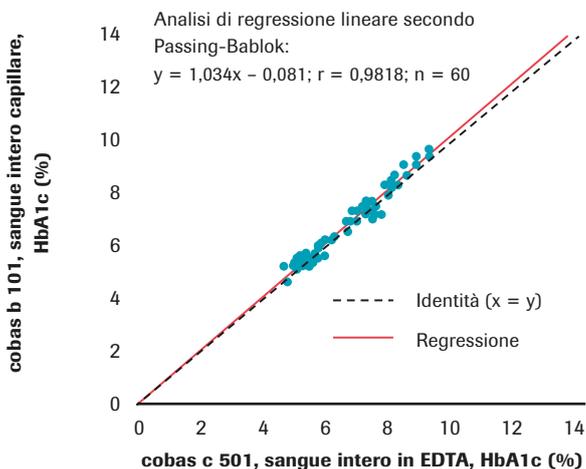
L'American Diabetes Association (ADA) ha raccomandato per la diagnosi di diabete mellito valori HbA1c superiori a 48 mmol/mol (metodo IFCC) o al 6,5% (metodo DCCT/NGSP).<sup>3,4</sup> I pazienti con valori HbA1c nell'intervallo 39–46 mmol/mol (metodo IFCC) e/o 5,7–6,4% (metodo DCCT/NGSP) possono essere a rischio di sviluppare il diabete mellito.<sup>5,6</sup> Sulla base di questa raccomandazione e dei dati attualmente disponibili, anche la Schweizerische Gesellschaft für Endokrinologie und Diabetologie (Società Svizzera di Endocrinologia e Diabetologia) raccomanda l'introduzione del test per HbA1c per la diagnosi sia del diabete mellito che del prediabetete.<sup>7</sup>

L'HbA1c funge anche da principale parametro di riferimento per il monitoraggio della glicemia a lungo termine nei pazienti diabetici.<sup>8</sup> Le linee guida ADA raccomandano almeno due misurazioni all'anno nei pazienti con livello glicemico stabile. Sono invece raccomandate almeno quattro misurazioni all'anno nei pazienti che hanno richiesto un adattamento della terapia oppure che non hanno raggiunto i target glicemici.<sup>9,10</sup> Le misurazioni dell'HbA1c con il sistema Point of Care contribuiscono ad aumentare significativamente la percentuale dei pazienti che raggiungono il previsto intervallo del target glicemico.<sup>11,12,13</sup>

Più pazienti nell'intervallo target<sup>11</sup>



Valori HbA1c misurati sul sistema **cobas b 101** e sul modulo **cobas c 501**<sup>14</sup>



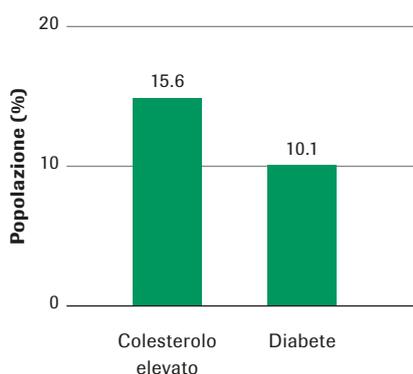
I valori HbA1c sul **cobas b 101** e sul **cobas c 501** presentano un'eccellente correlazione.<sup>14</sup>

# cobas b 101 – Lipid Panel

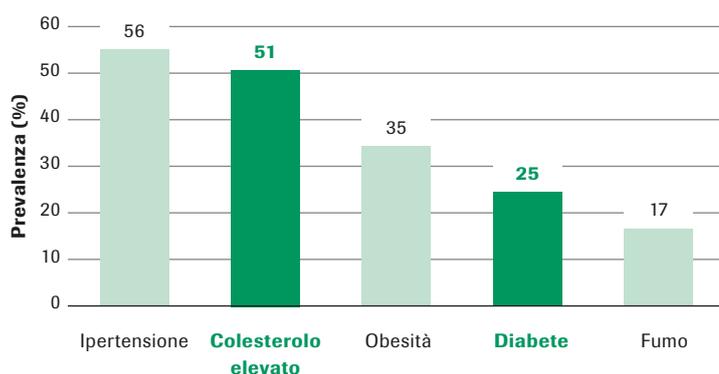
*La misurazione del profilo lipidico consente di appurare se il paziente è esposto ad un elevato rischio per malattie cardiovascolari.*

## I principali fattori di rischio cardiovascolari sono molto frequenti

Percentuale degli adulti negli Stati Uniti con fattori di rischio cardiovascolari (2005–2006)<sup>15</sup>



Prevalenza dei fattori di rischio cardiovascolari in pazienti con coronaropatia (CHD) (sondaggio EUROASPIRE III)<sup>16</sup>



Maggiore è il numero di fattori di rischio per malattie cardiovascolari, maggiore è il rischio di infarto o ictus. Questi fattori possono compromettere anche le prestazioni fisiche del paziente, pertanto è importante tenerli monitorati.<sup>17</sup>

La presenza di valori glicemici elevati e di un profilo lipidico anomalo sono due fattori di rischio che spesso non vengono diagnosticati. Si raccomanda, pertanto, di effettuare controlli con l'ausilio di analisi del sangue anche nei pazienti che dichiarano di sentirsi bene.<sup>18, 19</sup> In tal modo è possibile diagnosticare precocemente eventuali valori anomali. Inoltre, il monitoraggio regolare può anche aumentare la consapevolezza dei pazienti sull'importanza di ridurre il rischio di malattie cardiovascolari a cui possono essere esposti.

### Trigliceridi

I trigliceridi sono una forma complessa di lipidi. È stata riscontrata una correlazione tra valori elevati di trigliceridi nel sangue e un aumentato rischio di malattie cardiovascolari.

### Colesterolo totale

Il colesterolo totale è composto da diverse frazioni, essenzialmente colesterolo LDL e colesterolo HDL.

### Colesterolo LDL (Low-Density Lipoprotein) (colesterolo «cattivo»)

Le lipoproteine sono particelle che consentono il trasporto ematico di sostanze liposolubili, come il colesterolo. Valori ematici elevati di colesterolo LDL possono causare aterosclerosi (irrigidimento delle arterie).

### Colesterolo HDL (High-Density Lipoprotein) (colesterolo «buono»)

Si ritiene che valori elevati di colesterolo HDL abbiano un effetto positivo e possano eventualmente contribuire a ridurre il rischio di aterosclerosi o infarto. Pertanto, la frazione di colesterolo HDL dovrebbe essere preferibilmente più alta rispetto a quella del colesterolo LDL.

### Colesterolo non-HDL

Include tutti i tipi di colesterolo, ad eccezione del colesterolo HDL, ossia il colesterolo LDL più altre particelle di colesterolo «cattive». Il valore del colesterolo non-HDL forse il miglior indicatore per stimare il rischio di una malattia cardiovascolare.<sup>20</sup>



## Sistema **cobas b 101**

### **Bibliografia**

- 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.

Visiti il nostro  
**negozio online:**  
[www.shop.roche-diagnostics.ch](http://www.shop.roche-diagnostics.ch)

---

COBAS è un marchio Roche.

© 2019 Roche

Roche Diagnostics (Schweiz) AG  
Industriestrasse 7  
6343 Rotkreuz  
[diagnostics.roche.com/b101](http://diagnostics.roche.com/b101)