



# Actim<sup>®</sup> PROM

## ORYGINALNY SZYBKI TEST WYKRYWAJĄCY PRZEDWCZESNE PĘKNIĘCIE BŁON PŁODOWYCH

**Actim PROM** to pierwsza wiarygodna metoda wykrywania przedwczesnego pęknięcia błon płodowych. Działanie testu jest potwierdzone w licznych, wysokiej jakości badaniach klinicznych. Actim PROM jest wiarygodny i łatwy w użyciu.

Przedwczesne pęknięcie błon płodowych (PROM) to poważne powikłanie ciąży, które zwiększa ryzyko zakażeń matki i płodu.

PROM jest przyczyną ok. 1/3 przedwczesnych porodów, które wiążą się z ryzykiem większej zachorowalności i śmiertelności okołoporodowej.

 **Medix  
Biochemica**



[www.medixbiochemica.com](http://www.medixbiochemica.com)

# JAK DZIAŁA ACTIM PROM

Białko wiążące typu 1 insulinopodobnego czynnika wzrostu (IGFBP-1) jest produkowane przez ludzką doczesną podczas ciąży i w warunkach normalnych nie występuje w pochwie. W przypadku pęknięcia błon płodowych płyn owodniowy z dużym stężeniem IGFBP-1 miesza się z wydzieliną z pochwy. Actim PROM może wykryć pęknięcie błon dzięki prostemu pobraniu próbki wydzieliny z pochwy. (Rys. 1)

Płyn owodniowy zawiera niesfosforylowalne formy białka IGFBP-1, które są specyficznie wykrywane przez przeciwciała monoklonalne zawarte w teście Actim PROM. Formy doczesne IGFBP-1, występujące w krwi, są wysoce fosforylowalne, mają minimalną interferencję z testem Actim PROM.<sup>3</sup>

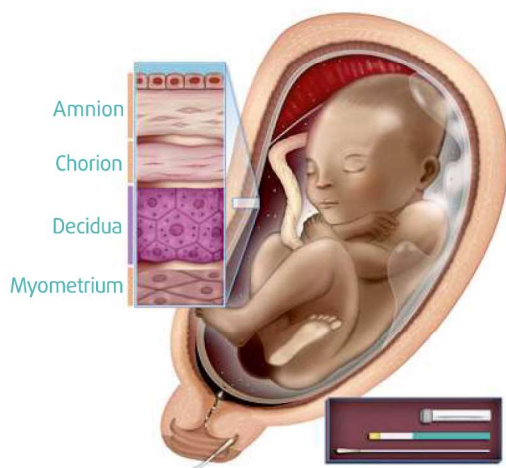
## DLACZEGO IGFBP-1 TO WIARYGODNA DROGA DO WYKRYCIA PĘKNIĘTYCH BŁON PŁODOWYCH

Płyn owodniowy zawiera bardzo duże ilości białka IGFBP-1. Jednakże stężenie IGFBP-1 w płynach biologicznych, potencjalnie zanieczyszczających wydzieliną z pochwy jest minimalne (Tab. 1), co sprawia, że IGFBP-1 jest wiarygodnym markerem pęknięcia błon płodowych.

Stężenie IGFBP-1 rośnie na początku ciąży i pozostaje na nie zmienionym poziomie (Rys. 2). To oznacza, że pęknięcie błon płodowych (PROM) może być diagnozowane zawsze, za pomocą IGFBP-1, kiedy jest wskazane klinicznie. Rola IGFBP-1 podczas ciąży została dokładnie zbadana, a wyniki badań opublikowano w licznych czasopismach naukowych.

## Dlaczego Actim PROM to najlepsza forma testu

- Actim PROM jest wysoce specyficzny dla płynu owodniowego
- Jest wystarczająco czuły, aby wykryć nawet mikropęknięcia
- Zapewnia szybkie wyniki już w ciągu 5 minut
- Badanie wykorzystuje optymalny biomarker IGFBP-1
- Krew, nasienie, mocz, leki dopochwowe, żełe, płyny i inne produkty do kąpieli nie interferują z wynikami testu
- Dowody naukowe z wielu badań klinicznych potwierdziły jego skuteczność



Rys. 1

Stężenie IGFBP-1 w różnych płynach ustrojowych Rutanen et al. 1993	
Próbka	Stężenie IGFBP-1
Surowica (w ciąży)	58–600 µg/l
Mocz	Niewykrywalne
Nasienie	Niewykrywalne
Płyn owodniowy	10 500–350 000 µg/l
Stężenie IGFBP-1 jest bardzo wysokie tylko w płynie owodniowym	

Tabela 1

Porównanie metod wykrywania PROM						
	Czułość %			Specyficzność %		
	Actim PROM	pH	Test krystalizacji	Actim PROM	pH	Test krystalizacji
Ragosch et al. 1996	100	94	NA	83	63	NA
Kubota and Takeuchi 1998	94.7	73.3	42.1	93.1	72.4	75.9
Erdemoglu and Mungan 2004	97	97	NA	97	16	NA
NA = not available/niedostępne						
Actim PROM to doskonała metoda wykrywania przedwczesnego pęknięcia błon płodowych w porównaniu do badania pH lub testu krystalizacji. .						

Tabela 2

# JAK ACTIM PROM POMAGA LEPIEJ DIAGNOZOWAĆ

## 1. WYKRYWA NAWET NAJMIEJSZE ILOŚCI PŁYNU OWODNIOWEGO

Actim PROM został tak zoptymalizowany czułościowo, aby wykryć mikropęknięcia, które są jeszcze klinicznie niewidoczne (nawet mniej niż 1 µl płynu owodniowego), lecz mogą mieć te same skutki jak większe pęknięcia. Zakres wykrywalności testu Actim PROM obejmuje wszystkie istotne klinicznie stężenia, od najmniejszych, śladowych do poziomów najwyższych (Rys. 3).

## 2. DZIAŁA PRAWIDŁOWO RÓWNIEŻ U PACJENTEK Z KRWAWIENIEM

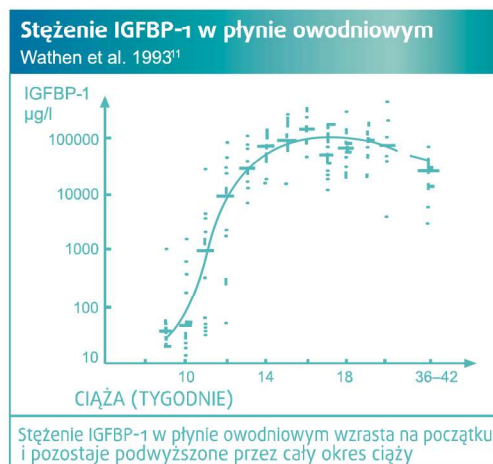
Infekcje oraz inne płyny w pochwie, mogą komplikować diagnostykę. Na przykład krew w pochwie może być obecna u ponad 20% kobiet z podejrzeniem PROM.<sup>2</sup>

Aby temu zapobiec Actim PROM został zaprojektowany tak, żeby być specyficznym tylko dla płynu owodniowego, umożliwiając uzyskanie właściwych wyników u pacjentek zwykle niemożliwych lub trudnych do zdiagnozowania. (Rys. 3) Dzięki unikalnej konstrukcji testu, na wyniki badania Actim PROM nie ma wpływu obecność innych płynów i czynników takich jak np.: nasienie, mocz, infekcje, leki dopochwowe, lubrykanty, płyny do kąpieli itp.<sup>1, 4-7, 9-10</sup>

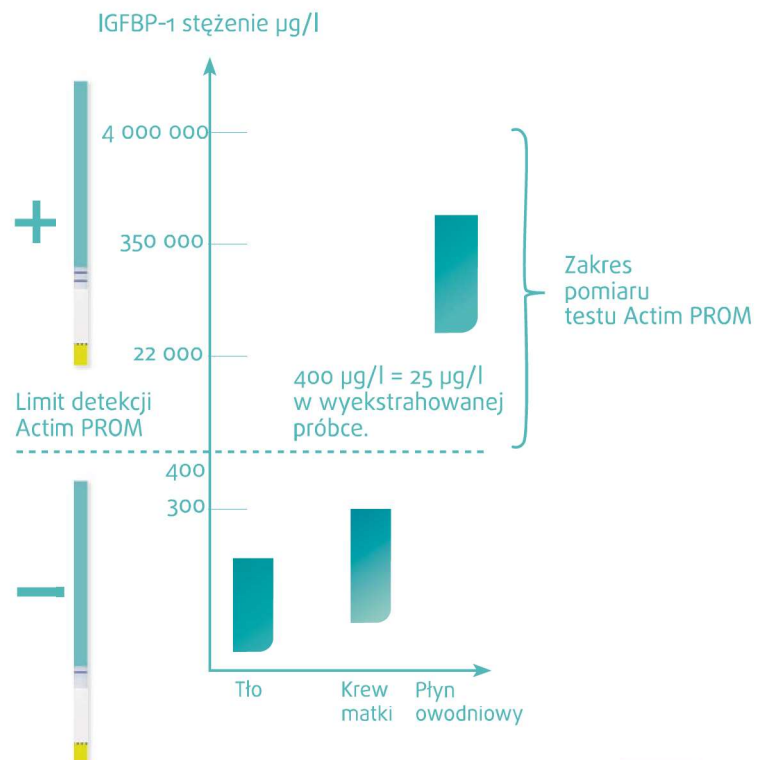
## 3. DOSKONAŁE DZIAŁANIE POTWIERDZONE W BADAANIACH NAUKOWYCH

Opublikowane badania kliniczne dowodzą, że Actim PROM przewyższa wydajnością i niezawodnością inne powszechnie stosowane metody wykrywania PROM. (Tabela 2) Co więcej, Actim PROM jest jedynym testem, w którym wielokrotnie, klinicznie potwierdzono skuteczność badania u wszystkich pacjentek z podejrzeniem PROM, nawet u tych z krwawieniem pochwowym.<sup>1,4,6,9</sup>

Actim PROM pomógł milionom ciężarnych kobiet na świecie i jest obecnie wiarygodnym rozwiązaniem dla specjalistów w ponad 70-ciu krajach.



Rys. 2



Rys. 3



Przyspiesza właściwą diagnozę i opiekę nad pacjentką

Pomaga zatrzymać niepotrzebny transport pacjentki

Pomaga uniknąć niepotrzebnych indukcji porodu

Pomaga powstrzymać niepotrzebne leczenie

Zapobiega niepotrzebnej hospitalizacji

**OSZCZĘDNOŚĆ KOSZTÓW**

Zapewnia szybką i właściwą diagnostykę

**10 DRÓG ACTIM PROM OSZCZĘDZA PIENIĄDZE ZDROWIE I CZAS**

**LĘPSZA OPIEKA NAD PACJENTKĄ**

Wiarygodne wyniki uspokajają pacjentów

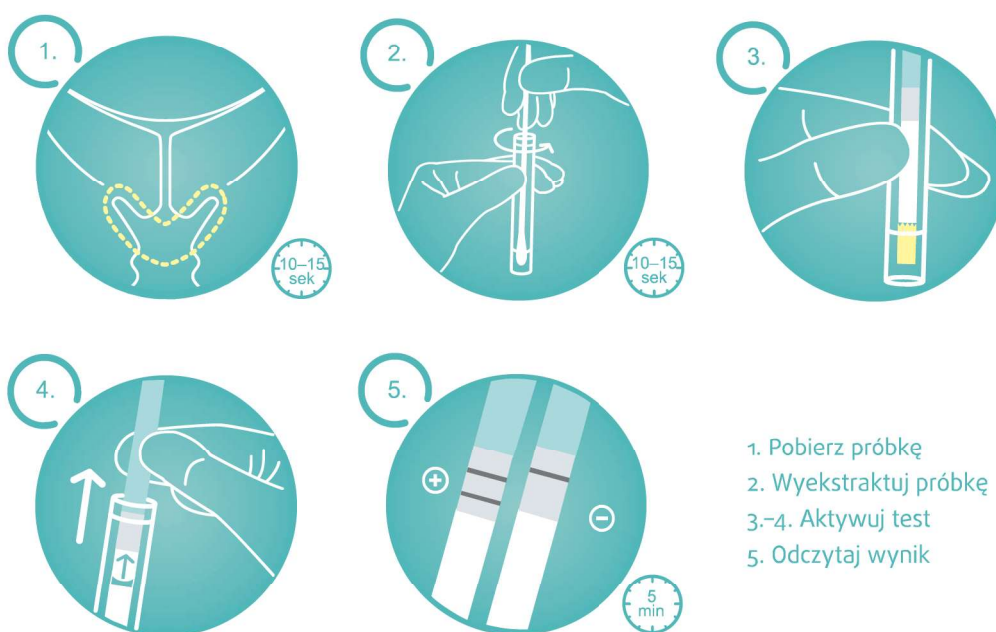
Umożliwia właściwą opiekę również nad pacjentkami z krwawieniem

Zapobiega niepotrzebnemu leczeniu

Zapobiega niepotrzebnym indukcjom porodu

# JAK WYKONAĆ ACTIM PROM

- Jednostopniowy test paskowy – bardzo łatwy w użyciu
- Pobieranie próbki w kilka sekund - z wziernikiem lub bez
- Szybki przyłóżkowy wynik już po 5 minutach
- Zestaw testowy zawiera wszystkie niezbędne materiały



1. Pobierz próbkę
2. Wyekstrahuj próbkę
- 3.-4. Aktywuj test
5. Odczytaj wynik

Rys. 4

Informacje techniczne	
Marker biochemiczny	IGFBP-1
Rodzaj próbki	Wymaz z tylnego sklepienia (nie wymaga wziernika)
Czas pobierania próbki	10-15 sekund
Czas obróbki próbki	10-15 sekund
Odczyt wyniku	5 minut lub mniej
Limit detekcji	25 µg/l w wyekstrahowanej próbce, optymalny dla wykrywania w płynie owodniowym
Zakres badania	25-4 000 000 µg/l
Potencjalne interferencje	Brak
Temp. przechowywania	+2...+25 °C

#### Wybrane publikacje

1. Erdemoglu E and Mungan T. Significance of detecting insulin-like growth factor binding protein-1 in cervicovaginal secretions: Comparison with nitrazine test and amniotic fluid volume assessment. Acta Obstet Gynecol Scand (2004) 83: 622-626.
2. Yang J et al. Vaginal bleeding during pregnancy and preterm birth. Am J Epidemiol (2004) 160:118-125.
3. Rutanen E-M. Insulin-like growth factors in obstetrics. Curr Opin Obstet Gynecol (2000) 12:163-168.
4. Guibourdenche J et al. Rapid detection of insulin-like growth factor-binding protein-1 and foetal fibronectin in cervico-vaginal secretions to diagnose premature membrane rupture. Ann Clin Biochem (1999) 36:388-390.
5. Jain K and Morris PG. A clinical study to evaluate the usefulness of the MAST test in diagnosing pre-labour rupture of membranes. J Obstet Gynaecol (1998) 18:33-36.
6. Kubota T and Takeuchi H. Evaluation of insulin-like growth factor binding protein-1 as a diagnostic tool for rupture of the membranes. J Obstet Gynecol Res (1998) 24: 411-417.
7. Gaucherand P et al. Comparative study of three vaginal markers of the premature rupture of membranes. Acta Obstet Gynecol Scand (1997) 76:536-540.
8. Ragosch V et al. Insulin like growth factor binding protein 1 (IGFBP-1) und fetales Fibronectin in der Diagnostik eines vorzeitigen Blasensprunges. GebFra (1996) 56:1-6.
9. Rutanen E-M et al. Evaluation of a rapid strip test for insulin-like growth factor binding protein-1 in the diagnosis of ruptured fetal membranes. Clinica Chimica Acta (1996) 253: 91-101.
10. Rutanen E-M et al. Measurement of insulin-like growth factor binding protein-1 in cervical/vaginal secretions: comparison with the ROMcheck Membrane immunoassay in the diagnosis of ruptured fetal membranes. Clinica Chimica Acta (1993) 214: 73-81.
11. Wathen NC et al. Levels of insulin-like growth factor-binding protein-1 increase rapidly in amniotic fluid from 11 to 16 weeks of pregnancy. J Endocrinol (1993) 137:R1-R4.

Pełna lista publikacji dostępna na stronie producenta.

## POŁĄCZENIE ACTIM PROM I ACTIM PARTUS

szybkie i wiarygodne badanie do wykrywania pacjentek z podwyższonym ryzykiem porodu przedwczesnego

Actim<sup>®</sup> PROM  
**1ngeni**  
system  
z dokładną, cyfrową  
interpretacją.

## KONTAKT

Dystrybutor w Polsce:

**ScreenMed**

Tel. +48 22 716 65 00

Fax +48 22 353 93 96

office@screenmed.pl

www.screenmed.pl

Wytwórca:

**Medix Biochemica**

Tel. +358 9 547 680

Fax +358 9 505 3441

medix@medixbiochemica.com



[www.medixbiochemica.com](http://www.medixbiochemica.com)

#### Dostępne opakowania

Actim PROM 20 testów	30832ETAC
Actim PROM 10 testów	30831ETAC
Actim PROM 1 test	30830ETAC
Actim PROM zestaw kontrolny	30800ETAC

 **Medix  
Biochemica**