

## СТАТ СЕНСОР КРЕАТИНИНА И СКФ STATSENSOR CREATININE



### Описание

*Простой, точный и быстрый способ решения для оценки почечной функции пациентов.*

1. **Для отделений радиологии и сердечного зондирования:**  
Перед процедурой диагностических или лечебных процедур с использованием контрастных средств.
2. **Для отделений онкологии:**  
Для оценки возможности применения лекарств химиотерапии.

### Тест на:

1. Креатинин (Crea)
2. Скорость клубочковой фильтрации (eGFR) или Почечный клиренс (CrCl)

### NOVA STATSENSOR™ СИСТЕМА ИЗМЕРЕНИЯ КРЕАТИНИНА

- Для профессионального использования.
- Для получения результата требуется всего 1,2 мкл цельной капиллярной крови.
- Точность измерения креатинина сопоставима с биохимической лабораторией.
- Вычисляет скорость клубочковой фильтрации (СКФ) - (eGFR) по уравнению MDRD или почечный клиренс (или Клиренс креатинина -CrCl) по уравнению Cockcroft-Gault.
- Уменьшает риск контрастиндуцированной нефропатии.
- Широкий диапазон измерения креатинина: 0.3-12 mg/dL или 27 - 1056  $\mu\text{mol/L}$ .
- Быстрая (30 секунд), всесторонняя оценка почечной функции.

Контрастиндуцированная нефропатия (КИН) является одной из основных причин острой почечной недостаточности (ОПН) у госпитализированных пациентов. Она приводит: к длительной госпитализации, необходимости проведения диализа в случае развития

ОПН, прогрессированию кардиальной патологии, высокой смертности в период госпитализации и после нее.

КИН имеет динамичный характер: уровень креатинина повышается в течение трёх дней и возвращается к исходному уровню через 10 дней. Однако около 40% пациентов, начавших проводить гемодиализ в связи с КИН, могут быть зависимыми от него в последующем. Прогноз во многом определяется своевременной оценкой факторов риска развития КИН и проведением адекватных превентивных мер.

Для оценки возникновения КИН **StatSensor** предлагает воспользоваться одной из двух формул учитывающих легко измеряемый параметр креатинин, пол, вес, возраст и рассу пациента. Это формулы получившие наибольшее распространение: формула Коккрофта-Голта (по фамилиям авторов формулы Cockcroft и Gault) и формула MDRD (MDRD – Modification Diet on Renal Disease Study). Полученные с помощью прибора результаты, обеспечивают точность оценки КИН сопоставимую с измерениями клиренса креатинина или СКФ. Измерение их обычным методом – длительная и трудоемкая процедура, занимающая у пациента целый день. Анализ подвержен разного рода ошибкам, снижающим его точность а, соответственно, и достоверность оценки почечной функции.

#### **Технические характеристики:**

- Измеряемый тест: Креатинин
- Расчетные результаты: Почечный клиренс (CrCl) Скорость клубочковой фильтрации (eGFR)
- Время измерения: 30 секунд
- Объем пробы: 1,2 мкл
- Применяемая методика измерения: Электрохимическая
- Тип пробы: Цельная кровь (артериальная, венозная, капиллярная)
- Диапазон измерения креатинина: 27-1050 ммоль/л (0,3-12,0 мг/дл)
- Рабочий температурный диапазон: 15 - 40 °C
- Комплектация реактивов - 25 тест-полосок тубусе / 2 тубуса в коробке.
- Контроль качества QC - 3 уровня (низкий, нормальный, высокий)
- Стандартные растворы - доступно 5 уровней.
- Стабильность тест-полосок:
  - при комнатной температуре 3 месяца
  - в холодильном хранении (2 - 8 °C) 12 месяцев
- Память:
  - тесты пациентов 1 000 тестов
  - контроль качества 200 тестов
  - данные пациентов 4 000 человек
- Интерфейсные подключения: Интернет (10 Мбит), RJ-45 интернет Port, LIS
- Питание:
  - тип аккумулятора литиевая батарея 3,7 V
  - время работы 8 часов /40 тестов
  - в режиме standby 24 часа
- Вес: 360 гр.
- Габариты: 150 x 82 x 46 мм
- Док станция:
  - обеспечивает зарядку прибора и индикацию статуса RJ-45 интернет, - позволяет заряжать дополнительные аккумуляторные батареи
- Дополнительные преимущества:  
Цветной сенсорный экран, встроенный сканер штрихового кода, традиционный QC с различными опциями. Критичные данные измерения для удобства выделяются цветом. Возможность работать с ID номерами.

**Производитель:** NOVA Biomedical