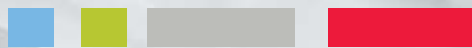


Analyseur d'hémostase TEG[®] 5000

La nouvelle norme en matière de
prise en charge de l'hémostase



HAEMONETICS[®]
THE Blood Management Company

Les tests de coagulation classiques ont fait leurs preuves, mais restent limités

Combien de fois des plaquettes ou du plasma frais congelé (FFP) sont-ils transfusés sans avoir une image complète du statut de l'hémostase du patient?

Quel est le coût du traitement d'une infection provoquée par une transfusion allogène évitable?

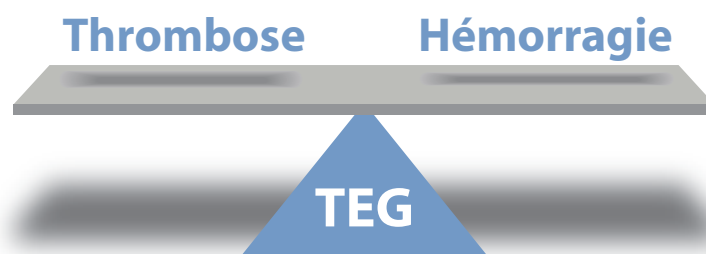
Combien de fois votre patient est-il exposé à un risque de thrombose?

Les tests de coagulation classiques ont fait leurs preuves, mais restent limités

Les tests de coagulation de routine sont utilisés lors de l'analyse de la cause d'une hémorragie. Ils indiquent le temps de formation de la fibrine par les voies intrinsèques et extrinsèques du processus de coagulation.

Bien que les tests standards comme l'ACT, le taux de prothrombine, le temps de céphaline activée, la fibrinogénémie et la numération plaquettaire, aient une capacité limitée à révéler le risque d'hémorragie d'un patient, ils n'indiquent pas le risque de thrombose du patient. Les tests standards ne fournissent pas non plus de données spécifiques sur la qualité ou la stabilité de la coagulation. Le système TEG révèle la nature de la coagulopathie du patient: hémorragique, thrombotique ou fibrinolytique.

Le suivi de l'hémostase et l'administration des traitements de correction implique que les médecins disposent d'informations précises et rapides pour prendre les décisions.

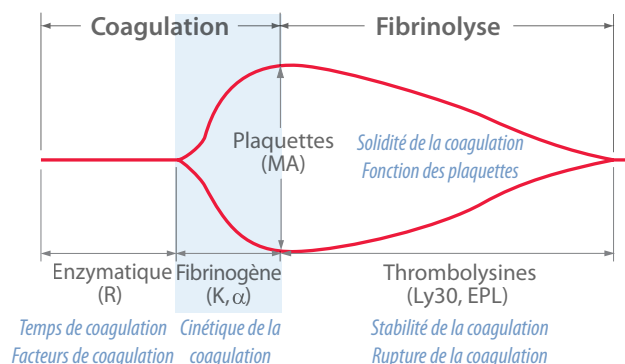


Le système TEG® vous aide à maintenir l'équilibre hémostatique

Une nouvelle norme de soins

L'analyseur d'hémostase TEG® 5000 fournit une image plus complète de l'hémostase des patients, permettant ainsi de mieux cibler le traitement. Le système TEG facilite la compréhension des risques hémorragiques ou thrombotiques en révélant:

- La vitesse de formation des caillots
- La solidité et la stabilité de la coagulation
- L'effet des plaquettes, des facteurs de coagulation, et des interactions cellulaires
- La fonction maximale des plaquettes
- Le niveau du fibrinogène fonctionnel, le ratio plaquettes/fibrinogène
- Les risques d'hémorragie et de thrombose, et l'identification de la fibrinolyse
- Si un patient a été trop ou pas assez anticoagulé



Le système TEG permet une représentation visuelle de l'hémostase de vos patients

Le processus est simple:

- Un petit échantillon sanguin est collecté et placé dans l'analyseur TEG
- Un fil de torsion et une aiguille sont suspendus dans l'échantillon
- La coupelle contenant l'échantillon oscille.
- Le caillot commence à se former en se fixant sur la coupelle et l'aiguille
- Le temps de formation du caillot, la solidité maximale du caillot, et la limite de rupture du caillot sont mesurés et analysés

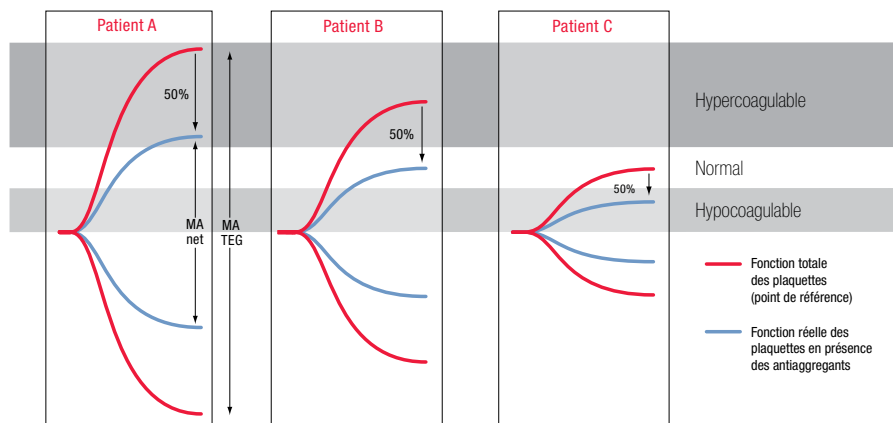
Valeur ajoutée — Compréhension de l'inhibition plaquettaire grâce à l'analyse PlateletMapping®

Si l'administration d'antiagrégants plaquettaires inhibe de 50% la fonction plaquettaire, comment savoir si le patient a atteint ou dépassé la cible thérapeutique? Qu'elle est la bonne cible pour un patient déterminé? Quel est son niveau de risque de thrombose?

De nombreux protocoles nécessitent que les patients ne prennent ni Plavix®, ni Aspirine® avant une opération chirurgicale afin de minimiser le risque d'hémorragie. Mais que se passe-t-il si l'on interrompt le traitement antiplaquettaire d'un patient qui est déjà prédisposé aux risques thrombotiques?

Le fait de renforcer ou d'inhiber la fonction plaquettaire avant une opération chirurgicale-sans connaître la réponse spécifique du patient aux antiagrégants- peut entraîner un risque de thrombose ou d'hémorragie et augmenter le coût des soins. Une posologie trop faible peut provoquer une thrombose, alors qu'une posologie trop élevée peut entraîner une hémorragie.

L'analyse TEG PlateletMapping® permet de mesurer la fonction plaquettaire et indique le niveau d'inhibition du patient par rapport à sa fonction de référence, permettant ainsi de mieux identifier son niveau de risque hémorragique ou thrombotique. Grâce à ces informations, vous pouvez prendre vos décisions thérapeutiques de manière plus confiante.



Le système TEG vous indique bien plus que le niveau d'inhibition

Patient A: Le PlateletMapping du Patient A montre qu'il est hypercoagulable. Bien que l'inhibition soit de 50%, le patient reste hypercoagulable

Patient B: Le PlateletMapping du Patient B montre qu'il est hypercoagulable. Avec une inhibition de 50%, le patient entre dans un niveau normal de coagulation.

Patient C: Le PlateletMapping du Patient C montre qu'il est normal. Mais avec une inhibition soit de 50%, le patient devient hypocoagulable

Le test PlateletMapping utilise le patient pour son propre témoin et peut identifier une coagulopathie avant d'administrer l'antiagrégant. Le PlateletMapping permet d'adapter la cible pharmacologique à l'état du patient.

Amélioration de l'état de santé du patient

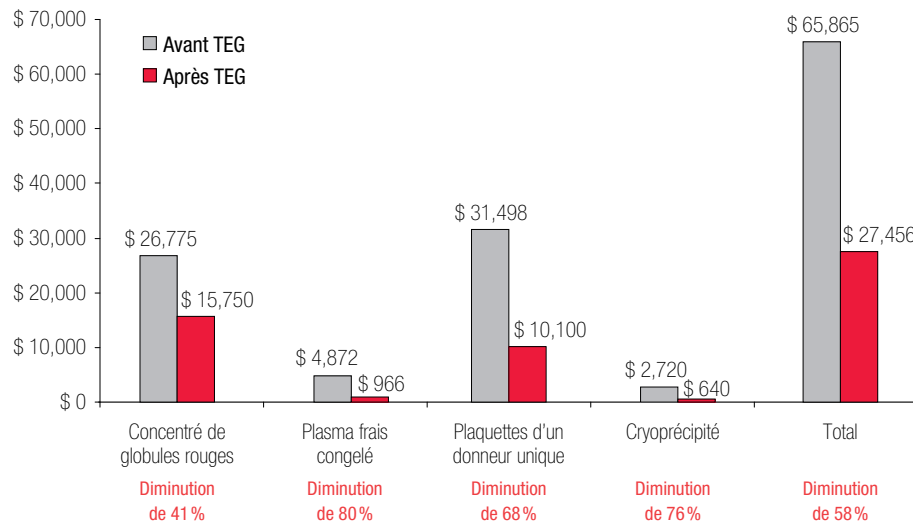
L'analyseur d'hémostase TEG® 5000 permet d'améliorer l'état de santé de vos patients et de réduire le coût des soins.

Les patients qui reçoivent des globules rouges à la suite d'une hémorragie, reçoivent également du plasma frais congelé, Concentré du Complexe Prothrombique, fibrinogène et des plaquettes, car la cause sous-jacente de l'hémorragie est souvent inconnue quand les médecins doivent prendre une décision. Une meilleure compréhension de l'hémostase des patients permet d'éviter les transfusions allogènes inutiles.

Une analyse TEG permet de prédire une hémorragie chirurgicale dans plus de 95% des cas,¹ la décision de procéder à une nouvelle exploration ou d'administrer une thérapie médicamenteuse peut être prise de manière plus appropriée.

Les hôpitaux peuvent réaliser des économies, simplement en diminuant le nombre de transfusions sanguines inutiles. Etant donné que les transfusions allogènes sont associées à des taux d'infection plus élevés, que les risques de complications plus importants, que les temps de séjour sont plus longs à l'hôpital,^{2,3} les économies réelles peuvent être encore plus significatives.

Diminution de 58% du coût total après l'utilisation du TEG®



Coût en produits transfusés : 30 patients avant l'utilisation du TEG® contre 30 patients après l'utilisation du TEG.
Données fournies par un hôpital d'une capacité de 710 lits dans le sud-ouest des États-Unis.

1 Johansson PI. ISBT Science Series (2007);2:159-167

2 Leal-Noval et al. Chest 2001;119:1461-1468

3 Shapiro et al. J Trauma. Août 2003 ;55(2):269-73; discussion 273-4

TEG[®] 5000 spécifications techniques

Caractéristiques du dispositif

- Deux (2) canaux de mesure indépendants par analyseur, jusqu'à huit (8) canaux par ordinateur
- Câbles inclus; logiciel vendu séparément
- **Entraînement des cupules** — Synchronisé en ligne avec moteur synchrone
- **Commande de température** — Commande individuelle de température pour chaque canal
- **Technique de mesure** — Élasticité de cisaillement d'un échantillon en cours de coagulation, établi par le mouvement de l'aiguille
- **Transducteur** — Transducteur électromécanique du mouvement du fil de torsion connecté à l'aiguille en suspension
- **Volume de l'échantillon** — 360 µl
- **Alimentation** — Alimentation électrique externe, répertorié CSA, modèle 120 v à 60 Hz ou modèle 220 v à 50 Hz
- **Temps de préchauffage initial** — Inférieur à cinq (5) minutes pour réchauffer l'échantillon
- **Position de fonctionnement** — Réglage vérifié avec le niveau à bulle
- **Dimensions** — 29 cm × 22 cm × 18 cm (11,4 po × 8,6 po × 7,0 po)
- **Poids** — 5,4 kg (12 lbs)

Matériel informatique et logiciels requis

Ordinateur requis pour le fonctionnement du système TEG qui peut être obtenu auprès de votre service informatique ou du service d'achat ou d'une autre source externe. Configuration requise:

Configurations prises en charge

A. Version validée TEG (p. ex. laboratoire, OR, ICU/CCU, ER, etc.)

- Processeur Pentium 4 de 1,6 GHz ou supérieur
- RAM de 1 Go ou plus
- Disque dur de 10 Go
- Port COM disponible (port série RS232 à 9 broches)
- Adaptateur vidéo SVGA fonctionnant en réglages couleur 24 bits sous Windows
- Lecteur de CD-ROM pour l'installation; CD-RW recommandé pour la sauvegarde et le transfert de données
- Adaptateur réseau, si accès réseau est requis
- Windows 2000 Édition professionnelle – SP4 ou supérieur
- Windows XP Édition professionnelle – SP2 ou supérieur
- Imprimante compatible Windows, si une copie papier est nécessaire
- Alimentation électrique non interruptible (UPS)
- En option : Interface pour écran tactile (nécessite un port COM ou un port USB supplémentaire)
- Lecteur de code barre pour l'ID patient et les informations ID opérateur (nécessite un port supplémentaire COM)
- Connexion TCP/IP requise, si une interface LIS est prévue

B. Version TEG distante (p. ex. laboratoire, OR, ICU/CCU, ER, etc.)

- Pour installer et utiliser TAS sur une version TEG distante, toutes les options ci-dessus sont nécessaires à l'exception d'un port COM et UPS disponibles

Informations pour les commandes

Description	Numéro de liste	Quantité
■ Analyseur d'hémostase TEG® 5000	07-033	1
■ Kit d'installation	07-047	1
Un à quatre TEGs peuvent être reliés au kit d'installation. Il comprend le convertisseur du signal analogique en digital, les câbles, le logiciel, le guide clinique, l'arbre décisionnel plastifié, le guide de l'utilisateur.		
■ Logiciel analytique, version de consultation	07-031	1
Ce logiciel permet de consulter les résultats stockés ou en cours d'acquisition, via le réseau. A distance, il permet la signature, une assistance, la création de rapports d'analyse et autres applications. Le manuel d'utilisation est inclus.		
■ Kaolin	6300	25
Réactif standardisé activant l'échantillon sanguin par la voie intrinsèque en vue de la coagulation		
■ Chlorure de calcium	7003	1 flacon
Chaque flacon contient 5ml de chlorure de calcium 0,2M		
■ Rapid TEG™ réactif	07-032	14
Ce réactif active et accélère la coagulation, il établit un TEG ACT rapidement		
■ Test fonctionnel de fibrinogène	07-034	15
Réactif mesurant la contribution du fibrinogène à la solidité du caillot. Les paramètres TEG estiment le niveau du fibrinogène fonctionnel (FLEV)		
■ Test PlateletMapping®, ADP et AA	07-014	1 test/Kit
Ces réactifs mesurent l'inhibition la fonction plaquettaire par la formation d'un totale d'un caillot. Il aide à la décision concernant les traitements antiagrégants agissant sur la voie du thromboxane, et les inhibiteurs du récepteur de l'ADP et de la glycoprotéine IIb/IIIa.		
■ PlateletMapping® Multipack, ADP et AA	07-040	contient jusqu'à 4 tests/kit
Ces réactifs mesurent l'inhibition la fonction plaquettaire par la formation d'un totale d'un caillot. Il aide à la décision concernant les traitements antiagrégants agissant sur la voie du thromboxane, et les inhibiteurs du récepteur de l'ADP et de la glycoprotéine IIb/IIIa. Peut être utilisé jusqu'à 4 patients.		
■ Test PlateletMapping®, ADP	07-015	1 test/Kit
Ces réactifs mesurent l'inhibition la fonction plaquettaire par la formation d'un totale d'un caillot. Il aide à la décision concernant les traitements antiagrégants agissant sur les inhibiteurs du récepteur de l'ADP et de la glycoprotéine IIb/IIIa.		
■ Platelet Mapping® Multipack ADP	07-041	contient jusqu'à 4 tests/kit
Ces réactifs mesurent l'inhibition la fonction plaquettaire par la formation d'un totale d'un caillot. Il aide à la décision concernant les traitements antiagrégants agissant sur les inhibiteurs du récepteur de l'ADP et de la glycoprotéine IIb/IIIa. Peut être utilisé jusqu'à 4 patients.		
■ Test PlateletMapping®, AA	07-016	1 test/Kit
Ces réactifs mesurent l'inhibition la fonction plaquettaire par la formation d'un totale d'un caillot. Il aide à la décision concernant les traitements antiagrégants agissant sur la voie du thromboxane en utilisant l'acide arachidonique comme agoniste.		
■ PlateletMapping® Multipack, AA	07-042	contient jusqu'à 4 tests/kit
Ces réactifs mesurent l'inhibition la fonction plaquettaire par la formation d'un totale d'un caillot. Il aide à la décision concernant les traitements antiagrégants agissant sur la voie du thromboxane en utilisant l'acide arachidonique comme agoniste. Peut être utilisé jusqu'à 4 patients.		
■ Contrôle de niveau I	8001	12 flacons
Contrôle complet de la coagulation sanguine formulé afin de produire des normaux		
■ Contrôle de niveau II	8002	12 flacons
Contrôle complet de la coagulation sanguine formulé afin de produire des anormaux		
■ Cupelles et aiguilles	6211	20
■ Cupules et aiguilles avec héparinase	6212	20
Chaque coupelle contient une quantité suffisante d'héparinase I pour renverser 6 unités internationales d'héparine		
■ Mode d'emploi	06-510-FR	1
■ Guide destiné à l'administrateur du site	06-520	1
■ Kit Pipette 1000µl	01-097	1
Le kit contient 1 pipette et une boîte d'embouts 1000µl		
■ Kit Pipette 100µl	01-096	1
Le kit contient 1 pipette et une boîte d'embouts 100µl		

Informations techniques

■ Dimensions	29 cm × 22 cm × 18 cm
■ Poids	5.4 kg
■ Tension et fréquence de fonctionnement	120 VAC @ 60 Hz 230 VAC @ 50 Hz

Allemagne

0800 180 8890

l'Autriche

0800 29 2777

Belgique et**Luxembourg**

(FR): 0800 754 80

(NL): 0800 754 82

Danemark

8088 7112

France

0800 90 11 58

Grande-Bretagne

0808 2344817 ou

0808 101 1375

Italie

800 870 200

Norvège

800 18 453

Pays-Bas

0800 0222 707

République Tchèque

800 143 243

Suède

020 797 150

Suisse

0800 898 898

SIÈGE EUROPÉEN

Haemonetics S.A.

Signy Centre

Rue des Fléchères

P.O. Box 262

1274 SIGNY Centre

Switzerland

www.haemonetics.com