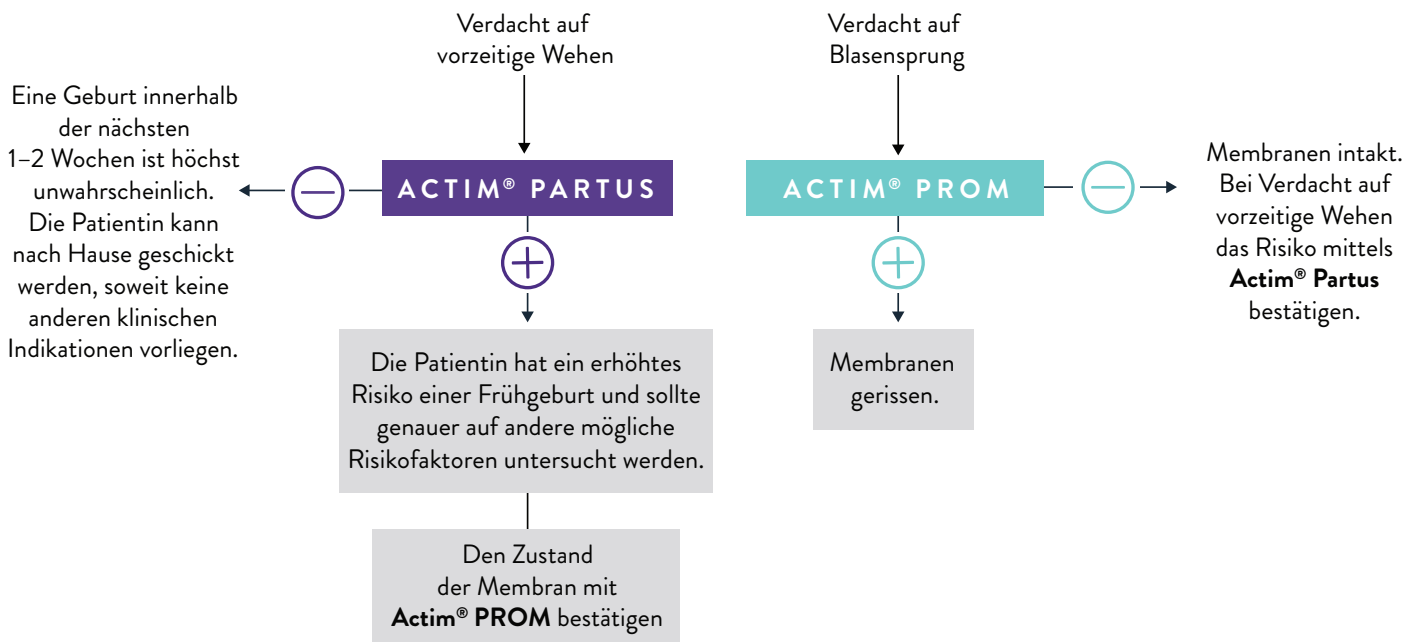


Verwendung von Actim® PROM und Actim® Partus-Testsets



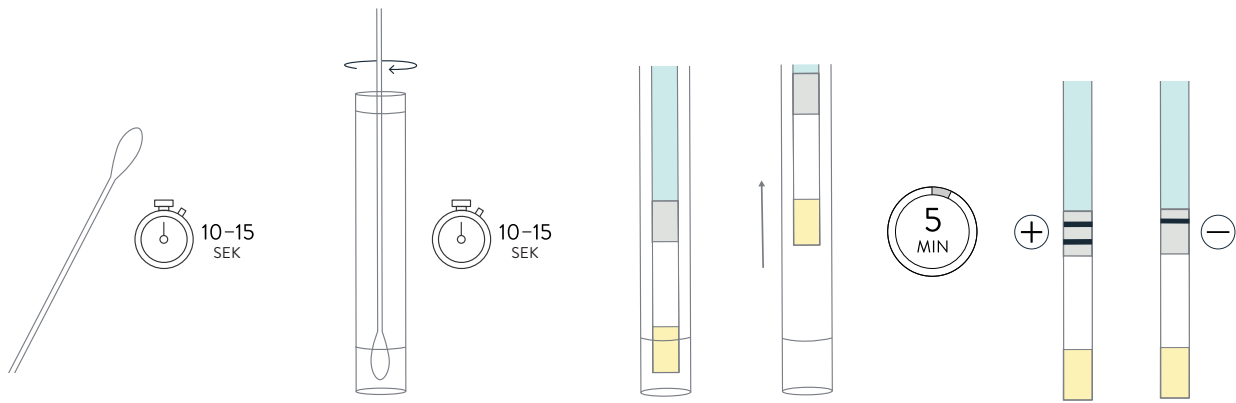
ACTIM® PARTUS-SCHNELLTEST

- Die zuverlässige Methode zur Identifizierung und zum Ausschluss des Risikos einer Frühgeburt und unmittelbar bevorstehenden Geburt
- Kann ab der 22. Schwangerschaftswoche verwendet werden^{1,2}
- Geschlechtsverkehr, Sperma, Urin, vaginale Infektionen, vaginal verwendete Medikamente, Gleitmittel oder Badezusätze haben keinen Einfluss auf die Testergebnisse^{1–3}
- Etwa zwei Drittel der symptomatischen Patientinnen erhalten ein negatives Testergebnis
- Der negative prädiktive Wert (NPV) des Tests beträgt 92–98 %^{4–9}
- Unnötige Behandlungen mit potenziellen Nebenwirkungen können vermieden werden, die Schwangere wird beruhigt und die Krankenhausressourcen werden geschont

ACTIM® PROM-SCHNELLTEST

- Der originäre Schnelltest, der zuverlässig und noch vor dem Auftreten klinisch sichtbarer Anzeichen einen vorzeitigen Blasensprung (PROM) nachweist
- Kann unabhängig vom Gestationsalter verwendet werden³
- Blut, Geschlechtsverkehr, Sperma, Urin, vaginal verwendete Medikamente, Gleitmittel, Badezusätze oder Infektionen haben keinen Einfluss auf die Testergebnisse^{10–15}
- Erkennt selbst kleinste Risse mit hoher Sensitivität: 95–100 %^{10,12,14,16,17}
- Ungefähr 50 % der getesteten Patientinnen erhalten ein positives Testergebnis
- Der unnötige Einsatz von Medikamenten mit den damit verbundenen Nebenwirkungen, die Einleitung von Wehen und Krankenhausaufenthalte können vermieden werden, und die zuverlässigen Ergebnisse geben der werdenden Mutter ein beruhigendes Gefühl

Probenahme und Testverfahren



SCHRITT 1
Probe nehmen

SCHRITT 2
Probe extrahieren

SCHRITTE 3-4
Test aktivieren

SCHRITT 5
Ergebnisse interpretieren

BESTELLINFORMATIONEN

Produktname	Produktnr.
ACTIM® PROM (10 TESTS)	30831ETAL
ACTIM® PROM (20 TESTS)	30832ETAL
ACTIM® PROM 1NGENI (20 TESTS)	30832RETAL
ACTIM® PARTUS (10 TESTS)	31931ETAL
ACTIM® PARTUS 1NGENI (10 TESTS)	31931RETAL
ACTIM® 1NGENI-GERÄT	19101AC



NEU: Quantitative Actim® Partus-Ergebnisse bei der Verwendung von Actim® 1ngeni.

FÜR WEITERE INFORMATIONEN KONTAKTIEREN SIE BITTE IHREN ZUSTÄNDIGEN AUSSENDIENSTMITARBEITER VOR ORT ODER BESUCHEN SIE UNSERE WEBSITE ABBOTT.COM/POCT

- Kekki, M. et al., 2001. Insulin-like growth factor-binding protein-1 in cervical secretion as a predictor of preterm delivery. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 80(6), pp.546-551.
- Rahkonen, L. et al., 2008. Factors affecting decidual IGFBP-1 levels in the vagina and cervix in the first and mid-second trimester of pregnancy. *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*, 116(1), pp.45-54.
- Rutanan, E. et al., 1993. Measurement of insulin-like growth factor binding protein-1 in cervical/vaginal secretions: comparison with the ROM-check membrane immunoassay in the diagnosis of ruptured fetal membranes. *Clinica Chimica Acta*, 214(1), pp.73-75.
- Azlin, M. et al., 2010. Role of pHIGFBP-1 and ultrasound cervical length in predicting pre-term labour. *Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 30(5), pp.456-459.
- Brik, M. et al., 2010. Phosphorylated insulin-like growth factor binding protein-1 and cervical measurement in women with threatening preterm birth. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 89(2), pp.268-274.
- Eroglu, D. et al., 2007. Prediction of Preterm Delivery among Women with Threatened Preterm Labor. *Gynecologic and Obstetric Investigation*, 64(2), pp.109-116.
- Lembet, A. et al., 2002. New rapid bed-side test to predict preterm delivery: phosphorylated insulin-like growth factor binding protein-1 in cervical secretions. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 81(8), pp.706-712.
- Tanir, H. et al., 2009. Cervical phosphorylated insulin-like growth factor binding protein-1 for the prediction of preterm delivery in symptomatic cases with intact membranes. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research*, 35(1), pp.66-72.
- Ting, H. et al., 2007. Comparison of bedside test kits for prediction of preterm delivery: Phosphorylated insulin-like growth factor binding protein-1 (pIGFBP-1) test and fetal fibronectin test. *Annals of the Academy of Medicine, Singapore*, 36(6), pp.399-402.
- Rutanan, E. et al., 1996. Evaluation of a rapid strip test for insulin-like growth factor binding protein-1 in the diagnosis of ruptured fetal membranes. *Clinica Chimica Acta*, 253(1-2), pp.91-101.
- Gaucherand, P. et al., 1997. Comparative study of three vaginal markers of the premature rupture of membranes: Insulin like growth factor binding protein 1 Diamine-oxidase pH. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 76(6), pp.536-540.
- Kubota, T. and Takeuchi, H., 1998. Evaluation of Insulin-Like Growth Factor Binding Protein-1 as a Diagnostic Tool for Rupture of the Membranes. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research*, 24(6), pp.411-417.
- Guibourdenche, J. et al., 1999. Rapid Detection of Insulin-Like Growth Factor-Binding Protein-1 and Foetal Fibronectin in Cervico-Vaginal Secretions to Diagnose Premature Membrane Rupture. *Annals of Clinical Biochemistry: An international journal of biochemistry and laboratory medicine*, 36(3), pp.388-390.
- Erdemoglu, E. and Mungan, T., 2004. Significance of detecting insulin-like growth factor binding protein-1 in cervicovaginal secretions: comparison with nitrazine test and amniotic fluid volume assessment. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 83(7), pp.622-626.
- Novikova, S.V. et al., 2007. Verification of premature rupture of membranes using the express test Actim PROM. *Voprosy ginekologii, akusherstva i perinatologii*, 6 (5), pp.102-105.
- Ragosch, V. et al., 1996. Insulin like growth factor binding protein 1 (IGFBP-1) und fetales Fibronectin in der Diagnostik eines vorzeitigen Blasensprunges. *Geburtshilfe und Frauenheilkunde*, 56 (06), S. 291-296.
- Jain, K. and Morris, P., 1998. A clinical study to evaluate the usefulness of the MAST test in diagnosing pre-labour rupture of membranes. *Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 18(1), pp.33-36.