

NON PER USA E CANADA



LIAISON® BRAHMS MR-proADM™

La soluzione ad elevata potenza diagnostica nel processo decisionale in Pronto Soccorso

LIAISON® BRAHMS MR-proADM™ è un test CLIA quantitativo di elevata qualità che valuta la gravità della malattia nei pazienti con infezioni sospette attraverso la determinazione della Mid-regional pro-adrenomedullin (MR-proADM) con un singolo test in vitro.

Il test è disponibile sugli analizzatori DiaSorin LIAISON®.

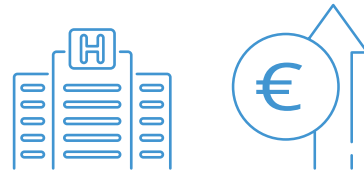
Diasorin

La principale sfida per i medici di Pronto Soccorso

Accurata assegnazione delle priorità e stratificazione dei pazienti con sospetta infezione nei Pronto Soccorso affollati



L'affollamento dei Pronto Soccorso riduce la qualità di cura dei pazienti^(1,2,3)



La gestione tardiva dei pazienti può comportare:

- > Un'ospedalizzazione prolungata
- > Trattamenti inappropriati
- > Un aumento del rischio di mortalità
- > Costi e oneri aggiuntivi

Identificare con sicurezza i pazienti più gravi permette di stratificare meglio il rischio in Pronto Soccorso e assegnare più accuratamente il codice di accesso al triage



Risposte rapide con un test in vitro di elevata qualità che consente di valutare accuratamente il rischio nei pazienti con infezioni acute sospette

LIAISON® BRAHMS MR-proADM™

????????



DIMISSIONE



OSPEDALIZZAZIONE



TERAPIA INTENSIVA

Pazienti con gravità bassa/media

- > Riduzione delle ospedalizzazioni non necessarie = meno oneri
- > Riduzione del rischio di infezioni contratte in ospedale
- > Riduzione dei trattamenti inappropriati (AMR)

Pazienti con gravità severa

- > Rapida ospedalizzazione con riduzione del rischio di peggioramento
- > Trattamento più rapido e appropriato
- > Identificazione precoce di pazienti con sepsi
- > Riduzione del tasso di mortalità

La soluzione DiaSorin LIAISON® BRAHMS MR-proADM™

- > **Identificare con precisione i pazienti a rischio in Pronto Soccorso e in Terapia Intensiva**
- > **Individuare i primi segni di sepsi e di danno d'organo nei pazienti con infezione indipendentemente dall'eziologia:** batterica, virale o fungina^(4,16,17)
- > **Velocizzare il processo decisionale clinico (ospedalizzazione/dimissione) utilizzando gli analizzatori LIAISON®**
- > **Ottimizzare i costi e l'allocazione delle risorse ospedaliere** utilizzando il test nel processo guidato di triage in Pronto Soccorso.⁽⁵⁾

MR-proADM è un biomarcatore innovativo di danno endoteliale e del microcircolo^(6,7)

I livelli circolanti di MR-proADM **indicano la gravità della disfunzione endoteliale e il rischio di danno d'organo e/o di sepsi**^(6,7)

MR-proADM è un marcatore prognostico accurato⁽⁸⁾ di

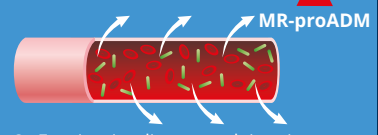
INFEZIONI DEL TRATTO RESPIRATORIO INFERIORE⁽¹⁰⁾ SEPSI^(9,11,15)

INFEZIONI DEL TRATTO URINARIO⁽¹²⁾ MALATTIA RENALE⁽¹³⁾

1. I patogeni entrano nel flusso sanguigno



2. L'infezione causa il danno endoteliale

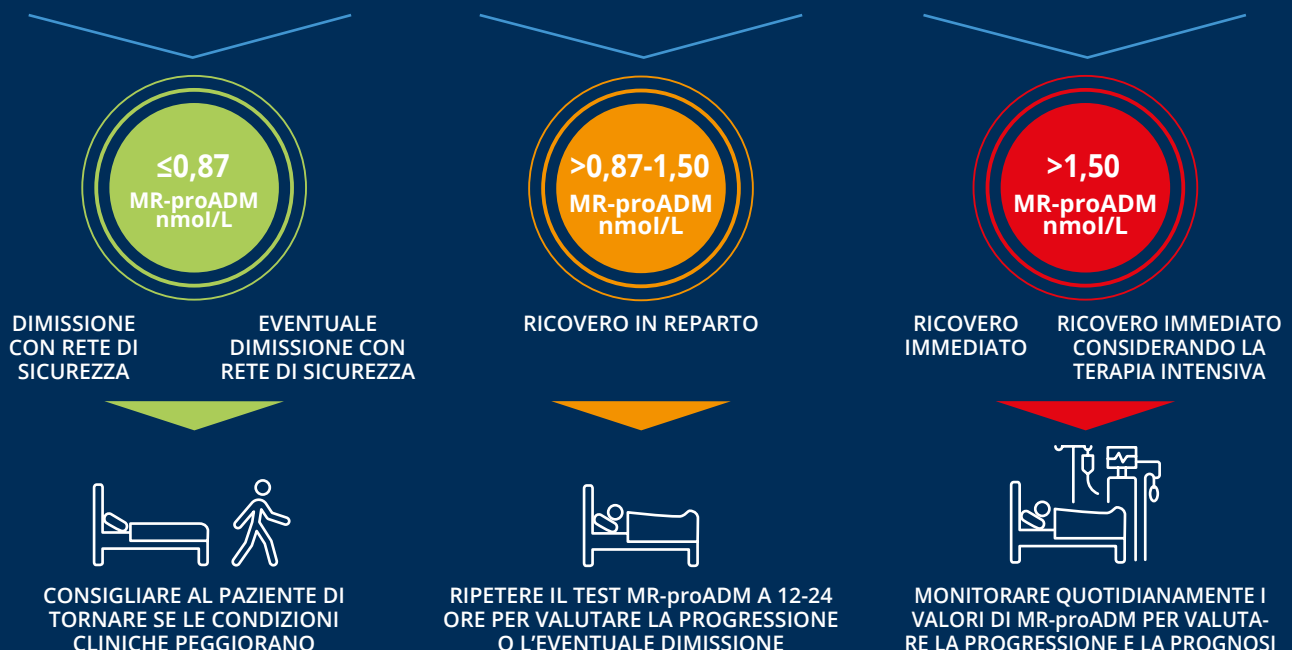


3. Fuoriuscita di sangue dai vasi sanguigni

LIAISON® BRAHMS MR-proADM™ ottimizza il percorso clinico



LIAISON® BRAHMS MR-proADM™



Prestazioni robuste e affidabili

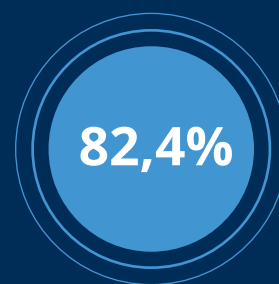
609 campioni di soggetti con diverse patologie (sepsi e shock settico, UTI, LRTI e malattie renali) sono stati analizzati utilizzando il test LIAISON® BRAHMS MR-proADM™ e un test di confronto (BRAHMS MR-proADM™ KRYPTOR). L'analisi statistica mostra un'eccellente correlazione tra i 2 metodi. ⁽¹⁴⁾



PPA e NPA*



SENSIBILITÀ*



SPECIFICITÀ*

* Vs. metodo di riferimento BRAHMS MR-proADM KRYPTOR

⁽⁸⁾ Decisione di ospedalizzazione vs. standard di cura

Biomcatore/ Score clinici	AUC per la decisione di ospedalizzazione	Sensibilità	Specificità
MR-proADM	0,82 (0,79-0,84)	0,75	0,80
PCT	0,72 (0,69-0,75)	0,57	0,77
Lattato	0,60 (0,55-0,65)	0,55	0,64
SOFA	0,75 (0,72-0,78)	0,81	0,56
qSOFA	0,62 (0,59-0,65)	0,52	0,71
NEWS	0,69 (0,65-0,73)	0,64	0,62



Riduzione dei
ricoveri ospedalieri
senza aumento
della mortalità
(cut-off 0,87 nmol/L)

⁽⁸⁾ Previsione di mortalità a 28 giorni

Biomcatore/ Score clinici	AUC per la previsione di mortalità a 28 giorni	Sensibilità	Specificità
MR-proADM	0,88 (0,85-0,91)	0,92	0,74
PCT	0,72 (0,67-0,78)	0,79	0,57
Lattato	0,68 (0,61-0,75)	0,56	0,73
SOFA	0,80 (0,76-0,85)	0,74	0,73
qSOFA	0,75 (0,69-0,80)	0,83	0,56
NEWS	0,72 (0,67-0,78)	0,59	0,74



(0,98-1,00)
(cut-off 1,50 nmol/L)

⁽⁸⁾ Saeed et al. Critical Care (2019) 23:40 <https://doi.org/10.1186/s13054-019-2329-5>

LIAISON® BRAHMS MR-proADM™ offre considerevoli vantaggi ai clinici di Pronto Soccorso

Migliore gestione dei posti letto Dimissioni più sicure

Posti letto meglio gestiti e maggiormente disponibili, meno pressione sul personale ospedaliero.

Diagnosi precoce di sepsi

Identificazione precoce dei pazienti ad elevato rischio, riduzione degli eventi avversi.

Miglioramento delle prognosi in Pronto Soccorso.

Meno criticità nell'assegnazione delle priorità ai pazienti

Processo decisionale più sicuro e meno empirico.



Migliore gestione del flusso di pazienti in Pronto Soccorso/Dimissioni più rapide e sicure

Più tempo e spazio per i pazienti con traumi e che necessitano di assistenza urgente.

Processo decisionale più rapido.

Maggiore soddisfazione dei pazienti

Il percorso diagnostico ottimizzato migliora la qualità dell'assistenza.

Risparmi sui costi

Meno riammissioni (ad es. ricoveri multipli).

Migliore utilizzo complessivo delle risorse ospedaliere (forza lavoro ottimizzata, minor numero di ricoveri e di test aggiuntivi).



MR-proADM identifica i pazienti ad alto rischio, compresi quelli con bassi score NEWS e SOFA. Pertanto, si rivela un ottimo biomarcatore per la stratificazione del rischio, identificando accuratamente i pazienti con infezione ed evitando ospedalizzazioni non necessarie".

Dr. Juan Gonzalez del Castillo, *Direttore di Pronto Soccorso*



MR-proADM risulta particolarmente utile nella stratificazione del rischio di pazienti affetti dalla sindrome denominata "sepsi virale", che caratterizza i soggetti infettati da SARS-CoV-2."

Dr. Jacopo M. Legramante, *Direttore di Pronto Soccorso*

LIAISON® X



LIAISON® X



Il miglior supporto al Pronto Soccorso con un singolo test in vitro disponibile sulla serie di analizzatori LIAISON® con tecnologia CLIA



Piattaforma completamente automatizzata ad elevata produttività per risultati standardizzati e affidabili in meno di un'ora.

Bibliografia:

1. Morley C et al. PLoS One (2018) Aug 30;13(8):e0203316
2. Kelen G, et al. Ann Emerg Med. (2016);67(6):737-40
3. Asplin BR. Et al. Ann Emerg Med. (2003);42(6):173-80
4. Bello et al., Eur Respir J 2012; 39(5): 1144-1155
5. Del Castillo et al. Eur J Intern Med (2021) Jun;88:104-113
6. Struck J. et al. , Peptides 25 (2004) 1369-1372
7. Morgenthaler et al., Clinical Chemistry (2005), Volume 51:1823-1829
8. Saeed et al. Critical Care (2019) 23:40
9. Elke et al. Crit Care. (2018) Mar 21;22(1):79
10. Albrich WC, et al. BMC Infect Dis (2011); 11:112
11. Christ-Crain M et al. Crit Care (2005);9(6):R816-24
12. J. E. Stalenhoef et al (2018) Journal of Infection 77, 18-24
13. Dieplinger B et al. Kidney Int (2009);75(4):408-14
14. IFUK_en_318480_1 LIAISON® BRAHMS MR-proADM™ REF318480
15. Piccioni, A et al. Medicina 2021, 57, 920. <https://doi.org/10.3390/medicina57090920>
16. Uğur Önal et al. Healthcare (Basel) (2018) Sep; 6(3):110.
17. Sebastian O Decker et al. Int J Mol Sci. (2017) Aug 18;18(8):1796

Disponibilità del prodotto soggetta alla necessaria approvazione regolatoria

Diasorin

DiaSorin S.p.A.

Via Crescentino SNC, 13040 Saluggia (VC) - Italy
www.diasorin.com