

Thrombo-Agrégomètre TA-8V et TA-4V

Semi-Automate d'agrégation plaquettaire
Le leader du marché français



CE IVD

SD Medical

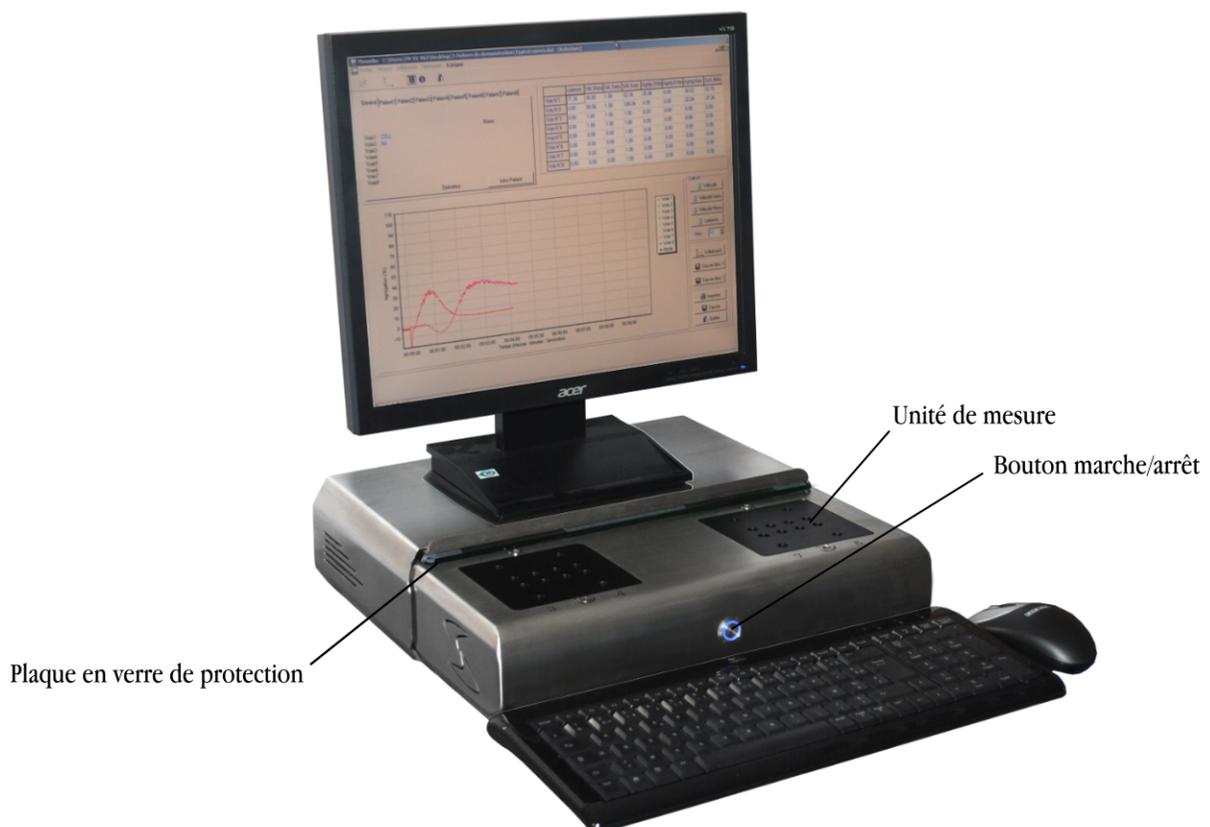
L'innovation

au service de la santé

PRINCIPE DE MESURE : METHODE PHOTOMETRIQUE

La méthode consiste à approcher quantitativement in-vitro l'agrégation des plaquettes sanguines en présence de différentes concentrations d'agents agrégants. L'appareil mesure au cours du temps la variation de transmission d'un faisceau lumineux émettant dans l'infra-rouge proche à travers une suspension plaquettaire.

L'unité de mesure est constituée d'un ou de deux blocs démontables, thermostatés à 37°C, pouvant accueillir chacun 4 tubes de plasma patients (spécimens adéquats), et permettant de travailler simultanément sur les 4 ou 8 voies.



Réactifs compatibles

Pour un diagnostic in vitro de l'agrégation plaquettaire

L'appareil Thrombo-Agrégomètre est destiné à être utilisé avec les réactifs d'agrégation plaquettaire compatibles.

Les réactifs ADP, Epinephrine, Acide Arachidonique, Collagène et Ristocétine : ils correspondent à la recherche d'une thrombopathie constitutionnelle ou acquise. Ils permettent le suivi biologique d'un traitement antiagrégant comme l'aspirine, les thiénoxyridines, l'abciximab et autres AINS et inhibiteurs de GPIIb/IIIa.

La Ristocétine est proposée pour des tests d'agrégation plaquettaire, comme aide à la détection de la maladie de Von Willebrand, (détermination du Facteur Von Willebrand) et identification du Syndrome de Bernard-Soulier.

Les plaquettes lyophilisées : participent au dosage quantitatif du Facteur Von Willebrand dans le plasma humain, par l'étude de l'activité cofacteur de la Ristocétine, en utilisant la combinaison: plaquettes lyophilisées-Ristocétine.



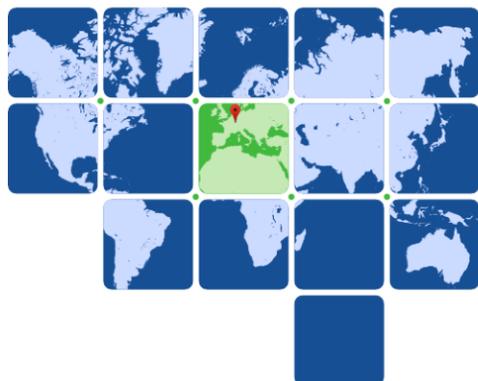
Consommables

Pour une meilleure fiabilité et reproductibilité

SD Medical propose deux types de consommables :

- Tubes en verre
- Barreaux d'agitation

Seule l'utilisation de ces références garantissent la fiabilité et la mesure de l'agrégomètre.



Fonctions de l'appareil

Agrégation classique

Objectif

Exploration et évaluation des fonctions plaquettaires dans un plasma riche en plaquettes (PRP) anticoagulé avec du citrate.

Domaines d'application

Recherche d'une thrombopathie constitutionnelle (thrombasthénie de Glanzmann, Bernard-Soulier, etc.).

Recherche d'une thrombopathie acquise (syndrome myélodysplasique, syndrome myéloprolifératif, etc.).

Suivi biologique d'un traitement antiagrégant (aspirine et autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, thiénoopyridines, abciximab et autres anti GP IIb IIIa, etc.).

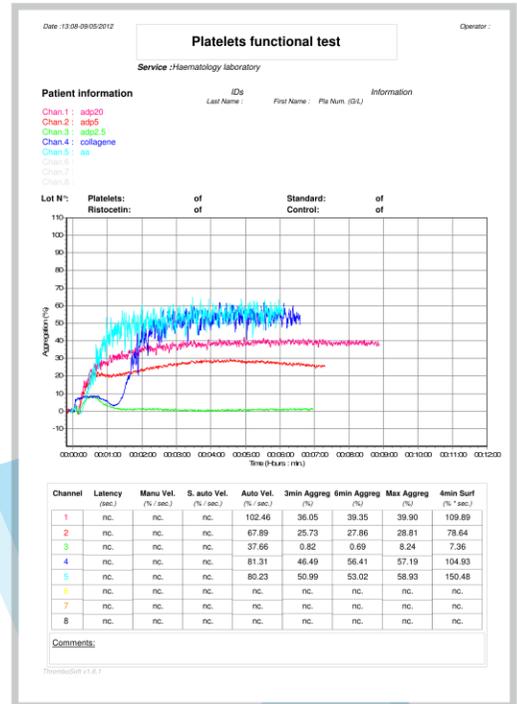
Recherche d'une hypersensibilité plaquettaire.

Approche du typage d'une Maladie de Von Willebrand.

Recherche de thrombopénie induite par l'héparine (TIH).

Technique

L'agrégation qui survient lorsque les plaquettes perçoivent un signal activateur lors de l'ajout d'un agoniste (agent agrégant) est matérialisée par une courbe par agoniste. Elle implique la liaison du fibrinogène au complexe GP IIb IIIa activé.



Agrégation classique

Thrombopénie Induite par l'Héparine

Objectif

Mise en évidence d'activateurs (le plus souvent anticorps dirigés contre le complexe PF4-héparine) des plaquettes susceptibles d'être présents dans le plasma d'un patient traité ou exposé à l'héparine (HNF ou HBPM).

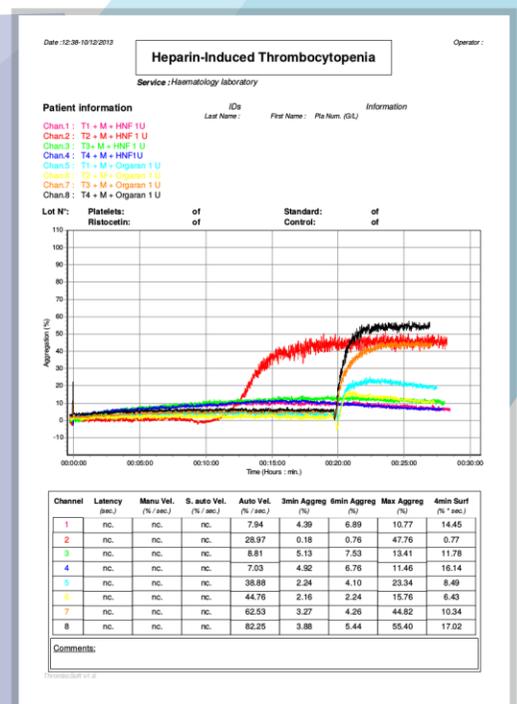
Domaine d'application

Test participant au diagnostic biologique d'une thrombopénie induite par l'héparine (HNF ou HBPM).

Technique

Mise en évidence de l'agrégation des plaquettes d'un témoin «sélectionné» induite au contact du plasma du patient lors de l'ajout d'héparine ou de substance(s) apparentée(s).

L'activateur le plus fréquent est constitué par des anticorps dirigés contre le complexe PF4-héparine mais d'autres anticorps peuvent être rencontrés (anti-IL8, anti-NAP2, etc.).



Thrombopénie Induite par l'Héparine (TIH)

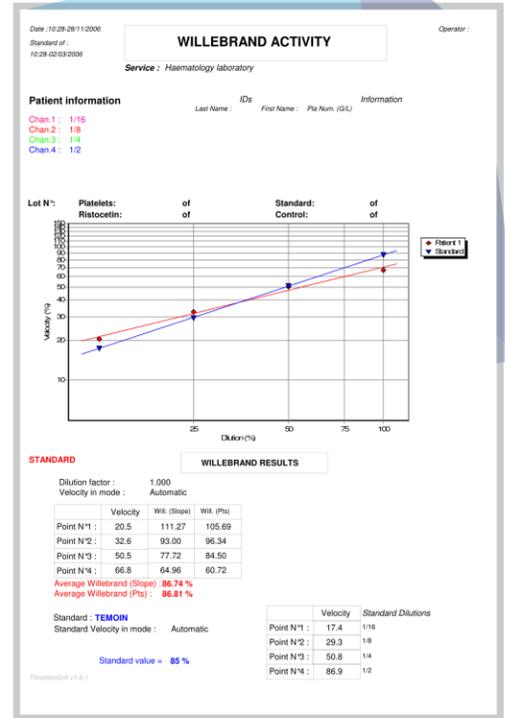
Activité co-facteur de la ristocétine du facteur Von Willebrand

Objectif

Exploration d'un allongement du temps de saignement (quand l'agrégation classique ne suffit pas).

Technique

La mesure est effectuée avec une suspension de plaquettes normales (en général lyophilisées), et le plasma citraté du malade, en présence de Ristocétine. Le logiciel est connu pour effectuer un calcul automatique du pourcentage d'activité du plasma malade par rapport au témoin (qui par définition est à 100%). Il permet d'établir dans un système log-log une droite d'étalonnage à partir de 4 dilutions de plasma témoin. La vélocité est calculée automatiquement et peut être corrigée manuellement en prenant la partie la plus véloce de la courbe. Dans un deuxième temps, le logiciel permet d'établir dans les mêmes conditions une droite du plasma du malade à étudier puis il effectue le calcul du pourcentage d'activité du plasma malade du patient par rapport au plasma témoin (possibilité de vérifier le parallélisme des deux droites). L'appareil est particulièrement performant grâce au système de détermination de la pente de la variation de transmission lumineuse (éclaircissement de la suspension due à la réaction d'agglutination). Le test de réponse à la Ristocétine correspond à un processus différent, impliquant la liaison du facteur vWF du plasma du patient à la GPIb de ses plaquettes entraînant une agglutination calcium indépendante éventuellement suivie d'une activation et d'une agrégation.



Activité co-facteur de la ristocétine du facteur Von Willebrand

Un outil fiable et fonctionnel

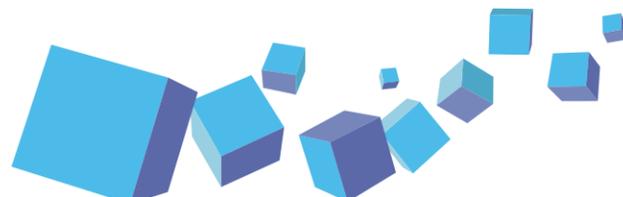
Sensibilité et fiabilité des quantifications

Informatique embarquée (gain de place en paillasse)

4 voies ou 8 voies de mesure

Prestations associées et consommables dédiés (tubes + barreaux d'agitation)

Réactifs sur demande



Avantages

Contrôle qualité

Fiabilise et sécurise les interventions chirurgicales.

Diagnostic

Rend un résultat reproductible, rapide et fiable.

Utilisation

Simple et efficace grâce à l'informatique embarquée.

Offre des résultats en 10-20 minutes.

Ergonomie

Pensé et conçu de façon à ce que le dispositif ne soit pas encombrant, gain de place en paillasse.

Applications

Laboratoires d'analyses médicales

Pour mettre en évidence les effets d'un traitement inhibiteur des fonctions plaquettaires.

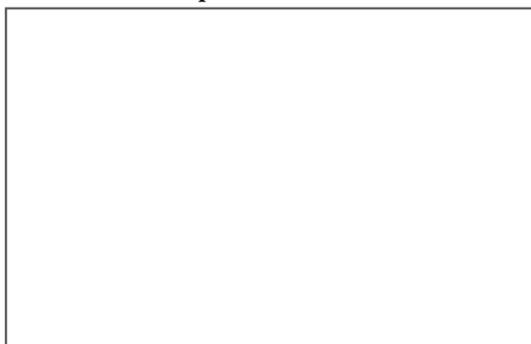
Pour des tests de détection d'un facteur activateur héparine-dépendant, en cas de thrombopénie survenue lors d'un traitement par une héparine.

Pour l'exploration d'un allongement du temps de saignement (facteur Von Willebrand).

Laboratoires de recherche, pharmacologie

Travaux réalisés in-vitro et ex-vivo.

Représentant local



"Notre savoir-faire : concevoir, développer et commercialiser des produits innovants à destination du secteur médical."

FABRICANT

SD Innovation SAS

SD Medical est une enseigne de SD Innovation SAS

Site Eiffel / ZAC Ban la Dame – 4B, square Eugène Herzog
54390 FROUARD (FRANCE)

Tél : +33 (0) 3 83 57 58 01 – Fax : +33 (0) 3 83 57 23 38

E-mail : contact@sd-innovation.fr - Internet : www.sd-innovation.fr

ISO 13485

