

Dobbiamo ridurre  
la trasmissione e  
l'infezione



## Diagnostica accurata delle ICA\*

\* Infezioni correlate all'assistenza sanitaria

**Un controllo adeguato delle infezioni richiede un monitoraggio attivo e tempestivo.**

**4 milioni**

di pazienti  
all'anno  
contraggono  
un'ICA in Europa<sup>1</sup>

...che  
equivale  
a...

**100.000**

pazienti al giorno  
con ICA nei  
reparti di terapia  
intensiva degli  
ospedali europei<sup>2</sup>

...con  
un costo  
stimato  
di...

**7 miliardi**

a carico dei  
fornitori di assistenza  
sanitaria europei  
solo per le ICA<sup>3</sup>

**Durante la diagnosi e il trattamento delle ICA ogni secondo conta per riuscire a prevenire la trasmissione e ottimizzare le misure di isolamento. Considerato che le tecniche tradizionali richiedono giorni per produrre i risultati, una diagnostica inefficiente delle ICA può comportare:**

- Difficoltà nella gestione dei pazienti e dei posti letto
- Minore controllo sui focolai infettivi
- Problemi legati al flusso di lavoro del laboratorio e ai costi per l'isolamento

## Come cambierebbero i processi di gestione delle infezioni se potessi fornire...



**Risultati in meno  
di 2,5 ore per  
24 campioni?**



**Screening quotidiano  
delle ICA?**



**Meno di 1,5 minuti di  
tempo di preparazione  
del campione?**



**La base per un  
maggiore controllo  
antimicrobico?**

La gamma di test **BD MAX™** per le ICA garantisce un rilevamento precoce e accurato che, associato a un adeguato controllo delle infezioni e trattamento del paziente, può **prevenire la trasmissione e migliorare la gestione del paziente.**

- **Flessibilità nei test per le ICA** con la possibilità di eseguire più tipi di test contemporaneamente\*\*
- Rapidità nella risposta ai focolai processando fino a **120 campioni in un turno di 8 ore**
- Riduzione del rischio di errori limitando la manipolazione del campione
- Aumento dell'efficienza del laboratorio e maggior tempo da dedicare alle altre attività di valore aggiunto

# Rilevamento di patogeni Gram-negativi o Gram-positivi

## BD MAX™ MRSA XT

Controllo attivo dello *Staphylococcus aureus* resistente a meticillina (MRSA) con capacità di rilevare anche la resistenza a *mecA* e *mecC*.

Cat: 443461

## BD MAX™ StaphSR

Monitoraggio e differenziazione di *Staphylococcus aureus* e MRSA con la stessa capacità di rilevamento del test BD MAX™ MRSA XT.

Cat: 443419

## BD MAX™ Cdiff

Rilevamento del ceppo tossigeno di *Clostridioides difficile* attraverso l'identificazione del gene della tossina B (*tcdB*)

Cat: 442555

## VIASURE Kit di rilevamento real-time PCR della vancomicina per BD MAX™

Monitoraggio attivo degli enterococchi resistenti alla vancomicina attraverso il rilevamento dei geni *vanA* e *vanB*.

Cat: 444202

## BD MAX™ CPO assay

Screening degli organismi produttori di carbapenemasi (CPO) attraverso l'identificazione dei cinque geni più comuni delle carbapenemasi:

- KPC
- NDM
- OXA-48 (OXA-48 e OXA-48 like)
- VIM/IMP

Cat: 445262

La funzionalità di sistema aperto del sistema BD MAX™ offre maggiori possibilità di test ICA tramite lo screening per la beta-lattamasi a spettro esteso con lo screening ESBL di Check-Points.

## Test rapidi e mirati sul sistema BD MAX™

L'innovazione del sistema BD MAX™ offre una **piattaforma real-time PCR completamente integrata e automatica** che permette di eseguire più test simultaneamente.\* Il suo flusso di lavoro automatico riduce l'intervento manuale, garantisce risultati rapidi e affidabili e semplifica la conduzione di test non programmati in routine, aiutando così a **compensare i costi dei test molecolari**.\*\*5,6



### Inserisci

Assembla le strip monotest con reagenti pronti all'uso.



### Carica

Carica i tubi con i campioni, rack e cartucce per PCR.



### Esegui

Risultati pronti in circa 2,5 ore.\*\*\*

Scopri il nostro catalogo completo di test e il sistema BD MAX™



[advancing-diagnostics.eu](http://advancing-diagnostics.eu)



[advancingdiagnostics@bd.com](mailto:advancingdiagnostics@bd.com)



**BD Academy**

Registrati a BD® Academy, la piattaforma digitale BD creata per offrire formazione e contenuti di valore agli specialisti della diagnostica

1. European Centre for Disease Prevention and Control. ECDC Programme on antimicrobial resistance and healthcare-associated infections. Disponibile presso: <https://wiki.ecdc.europa.eu/fem/Pages/ECDC%20Programme%20on%20antimicrobial%20resistance%20and%20healthcare-associated%20infections.aspx> Accesso effettuato a gennaio 2022. 2. Suetens C, Latour K, Kärki T, Ricchizzi E, Kinross P, Moro ML, Jans B, Hopkins S, Hansen S, Lyytikäinen O, Reilly J, Deptula A, Zingg W, Plachouras D, Monnet DL, The Healthcare-Associated Infections Prevalence Study Group. Prevalence of healthcare-associated infections, estimated incidence and composite antimicrobial resistance index in acute care hospitals and long-term care facilities: results from two European point prevalence surveys, 2016 to 2017. Euro Surveill. 2018Nov;23(46):1800516.3. 3. World Health Organization. Health care-associated infections fact sheet. Disponibile presso: [https://www.who.int/gpsc/country\\_work/gpsc\\_ccisc\\_fact\\_sheet\\_en.pdf](https://www.who.int/gpsc/country_work/gpsc_ccisc_fact_sheet_en.pdf). Accesso effettuato a gennaio 2022. 4. Bootsma M.C.J., et al. Controlling methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*: Quantifying the effects of interventions and rapid diagnostic testing. Proc Natl Acad Sci U S A. 2006 Apr 4; 103(14): 5620-5625. 5. Mortensen JE, et al. Comparison of time-motion analysis of conventional stool culture and the BD MAX Enteric Bacterial Panel (EBP). BMC Clin Pathol. 2015;15:9. 6. Hirvonen JJ, et al. Comparison of BD Max Cdiff and GenomEra C. difficile molecular assays for detection of toxigenic *Clostridium difficile* from stools in conventional sample containers and in FecalSwabs. Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2015;34(5):1005-1009.

\* I test BD sono compatibili con l'analisi simultanea o nello stesso rack, fatta eccezione per i test MDR-TB e GBS / I test del pannello vaginale e dei sistemi aperti sono compatibili solo con l'analisi simultanea. \*\* Rispetto alla cultura o all'antigene immunocromatografico (IA) \*\*\* Il tempo al risultato dipende dal test.

