

My patient
and their partner
need answers



Diagnosi/Screening efficiente e mirato delle IST*

*Infezioni Sessualmente Trasmesse

Quando alcuni metodi diagnostici possono essere meno sensibili, **come puoi contribuire a garantire un rilevamento tempestivo e accurato?**

>1 milione

IST sono contratte
ogni giorno nel
mondo.¹

142 milioni

sono le infezioni
annuali stimate di
Trichomonas
vaginalis nel
mondo.¹

>75%

delle donne
sperimenta almeno
un episodio di
candidosi
vulvovaginale nella
propria vita.³

Le IST impongono una notevole pressione sui sistemi sanitari nazionali. Poiché molte IST condividono sintomi comuni, con pazienti che spesso appaiono del tutto asintomatici, può essere difficile differenziarle. Alcuni metodi diagnostici come la microscopia con preparazione umida e i test antigenici possono essere meno sensibili nel rilevare e differenziare le diverse IST.^{4,5}

Se non rilevate, le malattie sessualmente trasmissibili possono portare a gravi complicazioni per il paziente, tra cui infertilità e danni cerebrali.⁶

E se potessi contribuire a garantire un rilevamento efficace delle IST attraverso...



**Screening
simultaneo** di più
IST da un singolo
campione?



**Eliminazione di un
test di conferma
successivo?**



**Risultati in
giornata** per
decisioni cliniche
efficaci?



**Esecuzione di test
diagnostici ad
alta sensibilità e
specificità?**

Sfruttando l'affidabilità dei NAAT, **screening e diagnostica delle IST su BD MAX™** si combinano con l'innovazione per test molecolari tempestivi e accurati. Il tuo laboratorio può beneficiare di:

- rilevazione diretta e simultanea di *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae* e *Trichomonas vaginalis* da un singolo campione di paziente.
- doppi target per il rilevamento di clamidia e gonorrea, **riducendo la necessità di un ulteriore test di conferma**⁷
- **un solo campione** per analizzare BD CTGCTV2 o BD CTGC2 e BD Vaginal Panel;
- del primo test semi-quantitativo che **ha pensato di tenere conto del microbioma** per diagnosticare la vaginosi batterica.

Il trattamento giusto inizia con il test giusto

BD CTGCTV2 for BD MAX™ System

- *Chlamydia trachomatis*
- *Neisseria gonorrhoeae*
- *Trichomonas vaginalis*

Cat: 443906

BD CTGC2 for BD MAX™ System

- *Chlamydia trachomatis*
- *Neisseria gonorrhoeae*

Cat: 443905

BD MAX™ Vaginal Panel

- Bacterial vaginosis
- Vulvovaginal Candidiasis
- Trichomoniasis

Cat: 443712

BD MAX™ GBS

- Group B *Streptococcus*

Cat: 441772



Chlamydia trachomatis, *Neisseria gonorrhoeae* e *Trichomonas vaginalis* possono essere rilevati sia in uomini che in donne sintomatici e asintomatici con il test BD CTGCTV2 sul sistema BD MAX™. È possibile eseguire anche il test per *Mycoplasma genitalium* sul sistema BD MAX™ attraverso un test per sistema aperto e un kit di estrazione BD. Per maggiori informazioni, si prega di contattare il proprio rappresentante BD.

Test per IST mirati su piattaforme molecolari BD

Qualunque sia la produttività dei test del tuo laboratorio, le innovative piattaforme molecolari BD rispondono alle esigenze del tuo flusso di lavoro con efficienza e facilità d'uso. **Un flusso di lavoro automatizzato riduce le attività manuali per ottenere risultati affidabili** e facilita i test non programmati, contribuendo a compensare i costi dei test molecolari. **8,9

Il BD MAX™ System, una piattaforma molecolare completamente automatizzata che fornisce risultati rapidi per esigenze di test di volume medio-basso.



Il BD COR™ System, una piattaforma completamente automatizzata per screening ad alta produttività delle IST.



Scopri il nostro portafoglio completo di test, nonché i sistemi BD MAX™ e BD COR™.

✉ advancingdiagnostics@bd.com

1. European Centre for Disease Prevention and Control. Developing a national strategy for prevention and control of sexually transmitted infections. Available at: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/strategies-to-control-STIs.pdf>. 2. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Sexually Transmitted Infections: National Strategic Plan for the United States, 2021-2025. Accessed January 2022, at <https://www.hhs.gov/sites/default/files/STI-National-Strategic-Plan-2021-2025.pdf>. 3. Workowski KA, Bachmann LH, Chan PA, Johnston CM, Muzny CA, Park I, Reno H, Zenilman JM, Bolan GA. Sexually Transmitted Infections Treatment Guidelines, 2021. MMWR Recomm Rep. 2021 Jul 23;70(4):1-187. 4. Gaydos C, Klausner J, Pai N, Kelly H, Coltar C, and Peeling R. Rapid and point-of-care tests for the diagnosis of *Trichomonas vaginalis* in women and men. Sex Transm Infect. 2017; 93(S4):S31-S35. 5. Guy R, Causer L, Klausner J, Unemo M, Toskin I, Azzini A and Peeling R. Performance and operational characteristics of point-of-care tests for the diagnosis of urogenital gonococcal infections. Sex Transm Infect. 2017; 93(S4): S16-S21. 6. National Institute of Allergy and Infectious Diseases. Sexually Transmitted Diseases (STDs) Diagnosis. 2015. Available at: <https://www.niaid.nih.gov/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases>. Accessed January 2022. 7. Reference: Guidance for the detection of gonorrhoea in England: updated guidance 2021 Available at: https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/972388/Guidance_for_the_detection_of_gonorrhoea_in_England_2021.pdf. Accessed on January 2022. 8. 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. 9. Hirvonen JJ, et al. Comparison of BD Max Clifff 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. ** When compared to culture or immunochromatographic antigen (IA)