

SEMPLICEMENTE PIÙ EFFICIENTE.

ALERE AFINION™ ACR

La nefropatia cronica (Chronic Kidney Disease, CKD) rappresenta un grave e crescente onere sanitario. Un europeo su 3 presenta un aumentato rischio di sviluppare la CKD e 1 su 10 presenta già una funzionalità renale ridotta e abbastanza grave da comprometterne lo stato di salute.¹

- Risultati di qualità pari a quelli di laboratorio con una durata del test di 5 minuti
- Campione di urina casuale/prelevato sul posto di 3,5 µL
- Maggiore accuratezza grazie alla misurazione della creatinina



Alere Afinion™ ACR

NEFROPATIA CRONICA (CKD)

Essendo una “malattia silente” con pochi o addirittura nessun sintomo finché non è già troppo tardi, la CKD riceve poca attenzione rispetto ad altre malattie croniche.¹ L'attuale aumento di diabete, obesità e invecchiamento peggiorerà ulteriormente questa situazione se non vengono messe in atto una maggiore attenzione e azioni concertate.¹

La nefropatia è una delle più gravi complicanze del diabete. Il primo segnale è un aumento dell'escrezione di albumina nelle urine (albuminuria).² Alere Afinion ACR è un test in Point of Care che consente di determinare i valori di albumina, creatinina e del rapporto albumina/creatinina (ACR) nell'urina umana durante la visita al paziente.

DIABETE E MALATTIA CARDIOVASCOLARE (CVD)

In tutti i pazienti diabetici, i fattori di rischio cardiovascolare dovrebbero essere valutati almeno una volta all'anno. I fattori di rischio comprendono dislipidemia, ipertensione, fumo, anamnesi familiare di coronaropatia precoce, nefropatia cronica e presenza di albuminuria.⁴ Le analisi dell'ACR e del profilo lipidico svolgono quindi un ruolo fondamentale nella gestione del diabete.

PROCEDURA IN 3 PASSAGGI

1 Raccogliere il campione con il dispositivo di campionamento integrato.



2 Posizionare nuovamente il dispositivo di campionamento nella cartuccia.



3 Inserire la cartuccia nell'analizzatore e chiudere il coperchio. L'analisi si avvia automaticamente.



RACCOMANDAZIONI PER L'ANALISI DI IDF E ADA^{2,3}

International Diabetes Federation (IDF) e American Diabetes Association (ADA) raccomandano di eseguire annualmente l'analisi per valutare l'escrezione di albumina nell'urina. È da preferire un test che fornisca il rapporto albumina/creatinina (ACR).

- Pazienti affetti da diabete di tipo 1 da ≥ 5 anni.
- Tutti i pazienti con diabete di tipo 2 dal momento della diagnosi.
- Tutti i pazienti affetti da diabete con concomitante ipertensione.

INTERVALLO DI RIFERIMENTO⁵

CATEGORIA	ACR DA PRELIEVO SUL POSTO	
	mg/g	mg/mmol
NORMALE	< 30	< 3
MICROALBUMINURIA	30-300	3-30
ALBUMINURIA CLINICA	> 300	> 30

TEST DISPONIBILI

ALERE AFINION™ ACR
ALERE AFINION™ CRP
ALERE AFINION™ HbA1c
ALERE AFINION™ LIPID PANEL

1. EKHA. Recommendations for Sustainable Kidney Care. August 2015. <http://ekha.eu/wp-content/uploads/2016/01/EKHA-Recs-for-Sustainable-Kidney-Care-25.08.2015.pdf>. Accesso: 20 ottobre 2016.

2. Global Guideline for Type 2 Diabetes, IDF, 2012. ISBN 2-930229-43-8.

3. American Diabetes Association. Diabetes Care 2018;41(Suppl. 1):S86-S104

4. American Diabetes Association. Diabetes Care 2018;41(Suppl. 1):S105-S118.

5. KDIGO. Kidney Int Suppl. 2013;3:1-150

© 2018 Abbott. Tutti i diritti riservati. Afinion è un marchio del gruppo di aziende Abbott. Tutti gli altri marchi citati appartengono ai rispettivi proprietari.

CVD115455 10004069-01 07/18