



BIOMÉRIEUX

VIDAS[®] PARATHORMON (1-84) Präzision der 3. Generation



PIONEERING DIAGNOSTICS

Wussten Sie schon?

Parathormon (PTH):

- PTH ist das wichtigste Hormon zur Regulation der Calcium- und Phosphor-Homöostase
- PTH (1-84) = biologisch aktives Fragment
Halbwertszeit im Blutkreislauf ≤ 4 Minuten
- Schneller Abbau durch die Leber in nicht-(1-84) C-terminale Fragmente mit längeren Halbwertszeiten, im Wesentlichen (7-84) und (53-84), Ausscheidung über die Nieren

Wichtigste Eigenschaften der PTH-Tests der 3. Generation:

- **Nur PTH (1-84)** wird detektiert.
- Keine Kreuzreaktion mit anderen nicht-aktiven Fragmenten.
- Der Kalibrator basiert auf dem Internationalen WHO*-Standard 95/646 für rekombinantes Parathormon (1-84).

*WHO: World Health Organization

Warum sollten Sie einen PTH-Test der 3. Generation wählen?



Die **WHO*** empfiehlt die Verwendung des Internationalen Standards PTH 1-84, rekombinant (95/646).¹



Kliniker schätzen den analytischen Wert der Tests der dritten Generation aufgrund der hohen Spezifität, besonders bei Dialysepatienten.²



Labore verlassen sich auf eine standardisierte Technik für verschiedene klinische Analysen.

Bessere Standardisierung von PTH-Tests der 3. Generation

Genauere Ergebnisse unterstützen ein besseres Patientenmanagement

Höhere Laboreffizienz

Wie unterstützt die diagnostische Genauigkeit der Tests der 3. Generation die Behandlung von CKD-Patienten?

Bei Patienten mit chronischer Niereninsuffizienz (chronic kidney disease, CKD) tritt mit dem Fortschreiten der Erkrankung eine Verschlechterung der Knochenstruktur und der Störungen des Mineralhaushaltes ein.

Die internationale KDIGO-Leitlinie empfiehlt:

- Regelmäßige **PTH- und Vitamin D-Messungen** zur Überwachung der Calcium-Homöostase und Anpassung der Behandlung.³
- Aufrechterhaltung der PTH-Werte von Dialysepatienten **in einem Bereich zwischen dem 2- und 9-fachen des oberen Normalbereichs** des jeweiligen Tests.

Wenn die Nierenfunktion versagt, kommt es zur Akkumulation des C-terminalen PTH-Fragments im Blutkreislauf, das als wesentlicher Störfaktor (confounder) wirkt.

Um nur aktives Parathormon zu erfassen, ist es daher unerlässlich, anstelle von Tests der 2. Generation, PTH-Tests der 3. Generation zu verwenden. Damit erreichen Sie eine höhere Spezifität und eine **genauere Verlaufskontrolle** von CKD-Patienten.



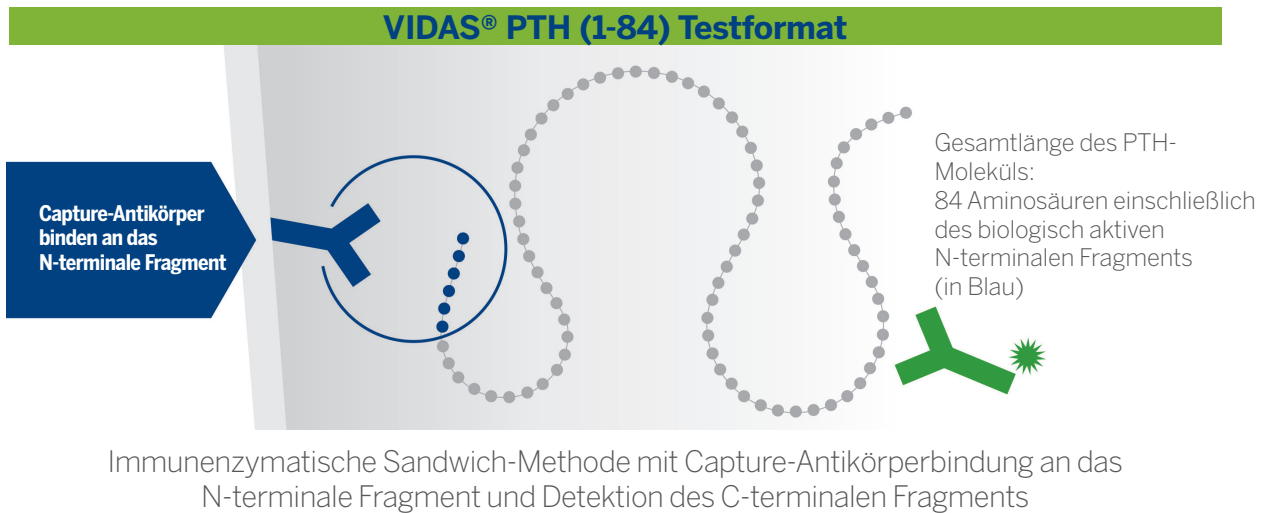
KLINISCHE ANWENDUNGEN

- Hilfsmittel für die Diagnose von Hyperparathyreoidismus beziehungsweise Hypoparathyreoidismus
- Hilfsmittel zur Überwachung der Calcium-Homöostase bei Patienten mit chronischer Niereninsuffizienz (CKD)

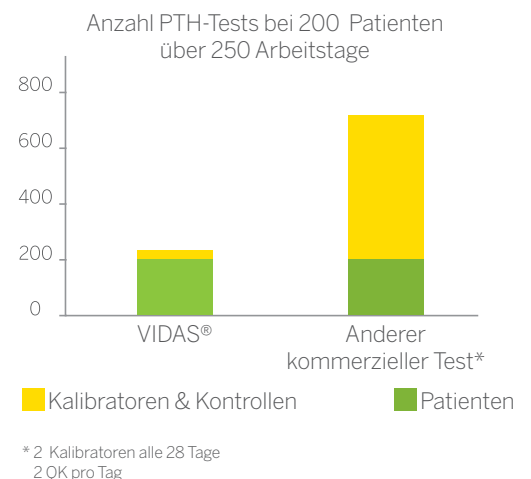
VIDAS® PTH (1-84)

Präzision der 3. Generation

Entscheiden Sie sich für Genauigkeit & Kosteneffizienz



- Spezifisch für die biologisch aktive Form des PTH
- Basiert auf dem Internationalern WHO-Standard 95/646
- Einfache In-House-Testung:
Ihre Qualität, Ihre Zuverlässigkeit
- Geringere Kosten je Patient:
 - Kalibration alle **84 Tage**
 - Kalibrator und Kontrolle im Kit enthalten
 - Testung nach Bedarf, angepasst an kleine/ mittlere Probenvolumen
- Es wurde keine Biotin-Interferenz festgestellt (getestet bis zu 2.000 ng/ml)



Ihre VIDAS®-Plattform ermöglicht: Einfache, komplette Überwachung von CKD-Patienten



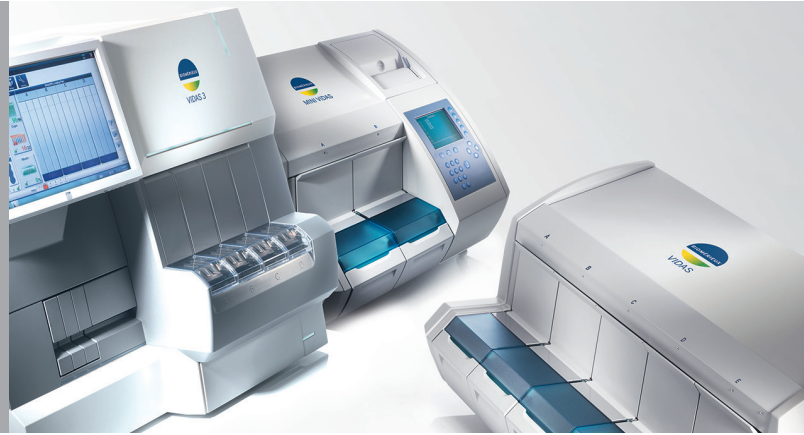
**Zielwerte für VIDAS® PTH (1-84):
90 - 400 pg/ml⁴**

Exakte PTH-Werte in der Packungsbeilage: 89,2 - 401,4 pg/ml

- Testen Sie PTH (1-84), 25 OH Vitamin D und Ferritin-Tests auf der gleichen Plattform
- Zuverlässiger VIDAS® 25 OH Vitamin D Total Test:
 - Nachweis von Vitamin D2 und D3
 - Gute Übereinstimmung mit der LC-MS/MS Massenspektrometrie⁵



VERFÜGBAR FÜR: VIDAS[®], MINI VIDAS[®] UND VIDAS[®] 3



	VIDAS [®] PTH (1-84)
Referenznummer	422010
Tests/Packung	30
Testdauer	24 Minuten
Probenmaterial	Humanserum oder -plasma
Probenmenge	300 µl
Kalibration & Kalibrationshäufigkeit	84 Tage



VIDAS[®] Panel zur Bestimmung von Knochen- und Mineralstoffwechsel-Parametern

	Referenznummer
VIDAS [®] PTH (1-84)	422010
VIDAS [®] 25 OH Vitamin D Total	30463
VIDAS [®] Ferritin	30411

LITERATURHINWEISE

1. WHO/BS/09.2115
2. Cavalier E, et al. Problems with the PTH assays. Ann Endocrinol (Paris). 2015 May;76(2):128-33.
3. Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) CKD-MBD Update Work Group. KDIGO 2017 Clinical Practice Guideline Update for the Diagnosis, Evaluation, Prevention, and Treatment of Chronic Kidney Disease–Mineral and Bone Disorder (CKD-MBD). Kidney Int Suppl. 2017;7:1–59.
4. See package insert.
5. Moreau E. (2013). Development of the VIDAS 25 OH Vitamin D Total Assay. IFCC – EUROLAB.

bioMérieux Deutschland GmbH • Weberstraße 8 • 72622 Nürtingen • Tel: +49 7022 3007-0 • Fax: +49 7022 36110

www.biomerieux.de

bioMérieux Austria GmbH • Eduard-Kittenberger-Gasse 95b • 1230 Wien • Tel. +43 1 8650 650 • Fax +43 1 8650 661

www.biomerieux.at

bioMérieux (Suisse) SA • Avenue Blanc 53 • Case postale 2150 • 1211 Geneva • Tel. +41 22 9065 760 • Fax +41 22 9065 742

www.biomerieux.ch