

БУЛМЕДИКА 2011



В ТОЗИ БРОЙ:

- ❧ *НОВИ АПАРАТИ ЗА СЪВРЕМЕННА УЛТРАЗВУКОВА ДИАГНОСТИКА НА „ФУКУДА“*
- ❧ *ЗЕЛЕНТО ОКО НА „ДИЕСЕ“*
- ❧ *ДИХАТЕЛНИЯТ ТЕСТ ЗА „ХЕЛИКОБАКТЕР ПИЛОРИ“*
- ❧ *ТЕЧНО БАЗИРАНАТА ЦИТОЛОГИЯ*
- ❧ *КАКВО НОВО ОТ КОНГРЕСА ПО МЕДИЦИНСКА ЛАБОРАТОРИЯ В БЕРЛИН?*

МОЖЕТЕ ДА СЕ АБОНИРАТЕ БЕЗПЛАТНО ЗА ТОВА ИЗДАНИЕ. ИЗПРАТЕТЕ ЕЛЕКТРОННО ПИСМО С ТЕКСТ "АБОНАМЕНТ" НА АДРЕС: spisanie@aquachim.bg НА СЪЩИЯ АДРЕС МОЖЕТЕ ДА ИЗПРАЩАТЕ СВОИТЕ ВЪПРОСИ, КОМЕНТАРИ И ПРЕПОРЪКИ.



Уважаеми колеги и приятели,

Месец май е може би най-хубавият месец на годината. Пролет, природата цъфти, хормоните настройват оптимистично... И конгреси, изложения, служебни пътувания, много почивни дни...

Ето, в областта на медицинската лаборатория по едно и също време в София се провеждаше БУЛМЕДИКА 2011, докато в Берлин течеше Международният конгрес по лабораторна медицина и клинична химия. Затова решихме в този брой да отбележим, от гледната точка на АКВАХИМ, най-важните моменти от София и Берлин. Така колегите, които са пропуснали нещо важно, поне частично да наваксат!

На щанга на АКВАХИМ в София, който се радваше на признание и като оформление, вниманието на специалистите привлякоха три групи продукти за неинвазивна диагностика. На първо място – ултразвуковите апарати на „Фукуда Денши“ – с големи възможности в акушерството и гинекологията, кардиологията, гастроентерологията, ендокринологията. Но второ място – зеленооката имунологична платформа на фирма „Диесе“, наречена „Хорус“ и с убедителни достойнства за бърза диференциална диагностика на редица инфекциозни и аутоимунни заболявания. На трето място – истински отворената и напълно автоматизирана система за EIA/ELISA, с името „Тритурус“ на фирма „Грифолс“.

От Берлин долетя вестта за апаратурното навлизане на молекулярната диагностика като автоматизиран модул на консолидираните системи на „Бекман Култър“. Прототипът вече е готов, но, както става и с най-новите модели автомобили, до серийното производство ще мине не един месец. Пак в германската столица бяха представени интересни сравнителни проучвания на възможностите на различните апаратурно-технологични оформления на водещите световни производители за определяне на сърдечните тропонини. Като най-добър е характеризирани тестът AssuTnI, който се работи на „Аксес 2“.

Приятно четене и ползотворна подготовка за приближаващото лято!

Доц. д-р Борислав Великов
Председател на Съвета на директорите на АКВАХИМ АД



Общ план на част от щанда на АКВАХИМ



Винаги най-пълно бе около ултразвуковия апарат на „Фукуга Денши“



Ето как се работи с дихателния тест-набор „ИНФАЙ“ за установяване на „Хеликобактер пилори“



Освен от специалистите по клинична лаборатория имунологичният апарат „Аксес2“ се оказва интересен и за учениците по медицинска техника от Националната професионална гимназия по прецизна техника и оптика „М. В. Ломносов“



Сред най-компетентните посетители на БУЛМЕДИКА 2011 бяха и г-р Даниела Дариткова и г-р Пламен Церов (вторият отляво надясно) от Комисията по здравеопазване на ХЛI Народно събрание



Съвременната ултразвукова техника позволява на малкото момченце да се усмихне на майка си 1-2 месеца, преди да се роди

Ултразвуковите апарати с марка „FUKUDA DENSHI”, предлагани от АКВАХИМ – с оптимални параметри и в нисък ценови диапазон

АКВАХИМ предлага ултразвукови апарати с големи възможности в следните сфери:

- акушерство и гинекология
 - кардиология
 - съдова хирургия
- гастроентерология
 - ендокринология



От цялата гама с апарати предлагаме на вниманието Ви следните два:

Диагностичен ултразвуков скенер UF-400AX



UF-400AX

Основни предимства:

- Лек, преносим, удобен за употреба
- Отлична разделителна способност
- Повишена производителност
- Опростена навигация

Основни характеристики:

- Екран** – 10” CRT с висока разделителна способност, високо контрастен.
- Метод на сканиране:** Електронен: Конвексен/ Линеарен/ Микроконвексен
- Формиране на сканиращия лъч:** цифрово
- Динамичен обхват на системата:** 124 dB
- Портове за трансдюсери** - 2 активни
- Оперативен режим:** В(2D)режим, Двоен В(2D)режим, М режим, В(2D)/ М режим
- Сине памет - В(2D)режим:** максимално 256 кадъра, М режим: максимално 128 кадъра

В(2D)режим:

Фокусиране: предаване : максимално 3 фокусни зони
Приемане: продължителен динамичен фокус
Дълбочина на дисплея: 2~ 24 см. 1ст./ променливост на стъпката- зависи от трансдюсера
Честота: 3 възможности
Тъканна хармонична визуализация: Вкл./изкл. 3 възможности, зависи от трансдюсера
Контрол на дисплея: горе/долу, ляво/ясно, променливост на ъгъла – зависи от трансдюсера

М режим:

Режим на дисплея: гвижеш се сноп
Почистване на скоростта: 4 стъпки(2,4,8,16 сек. в кадър)
Усилване на ехото: 8 стъпки

Контрол на изображението:

Gain/увеличение/ 60-100 dB (1 dB на стъпка)
Динамичен диапазон 30-90 dB (5 dB на стъпка)
STC- 6 стъпки
Акустичен изход - 3 променливи стъпки
Последваща обработка - 8 стъпки
Усилване на ехото: 8 стъпки
Корелация на кадрите: 8 стъпки
Намаляване на шума: 8 стъпки
Пространствен филтър: 8 стъпки

Контрол на изображението:

Определяне на областта: по метод ROI
Метод на увеличение: Увеличение при реално сканиране, увеличение след "замразяване" на кадъра
Контрол: чрез мишка

Възможни трансдюсери:

FUT-CS602-5A 60R конвексен
FUT-CS505-8A 50R конвексен
FUT-LS386-9A 45MM линейарен
FUT-CS152-5A 15R микро конвексен
FUT-CS105-8A 10R микро конвексен
FUT-TVD114-7L 11R ендо-кавитарен

Диагностичен ултразвуков скенер UF-870AG

UF-870AG

Основни предимства:

Най-висок клас
• 3D/4D обемни изображения
• Отлична разделителна способност
• Интуитивни и богати софтуерни пакети :
• Подходящ за кардиология, АГ, нефрология и вътрешна медицина

Основни характеристики:

Екран – 15" TFT LCD с висока разделителна способност, високо контрастен, УЛТРА ШИРОК ОБРАЗ.
Динамичен обхват на системата: 173 dB
Честота на кадрите - максимум 224 кадъра за секунда
Портове за трансдюсери - 3 активни + 1 моливен трансдюсер
Оперативен режим: В(2D)режим, Двоен В(2D)режим, М режим, В(2D)/ М режим, PWD, CFM, POWER DOPPLER, ТРИПЛЕКС МЕТОД, цветен М режим, Анатомичен М режим, Doppler Tissue Imaging



Специални режими:

М режим:

Режим на дисплея: гвижеш се сноп
Почистване на скоростта: 4 стъпки(2 до 8 сек. в кадър)
Усилване на ехото: 8 стъпки
Цветно изобразяване: 8 типа М цветови селекции

PWD режим:

Режим на дисплея: PWD, висок PRF режим, Спектрално доплерово изобразяване на тъканите
Почистване на скоростта: 4 стъпки (2 до 8 сек. в кадър)
Скоростен обхват: +/- 1KHz до +/- 20 KHz

CFM режим:

Режим на дисплея: Скоростен режим, Power режим, Доплерово изобразяване на тъканите
Скоростен обхват: +/- 250Hz до +/- 20 KHz
Цветно картиране: скорост- 4 типа, Сила: 4 типа DTI : 4 типа

CWD режим:

Режим на дисплея: режим „CWD”, режим „Pencil CWD”
Почистване на скоростта: 4 стъпки (2 до 8 сек. в кадър)
Скоростен обхват: +/- 1KHz до +/- 20 KHz

Измерване и пресмятане:

Общо: разстояние, обиколка/област, обем, ъгъл, хистограми, отношения
Кардиология: лява камера, модифициран Симсон, сърдечна честота, клапи
Акушерство и гинекология: гестационни седмици, тегло, AFI, фетална сърдечна честота
Други: съотношение на стенозата, средно IMT, обем на урина, обем на простатата

UF-870AG

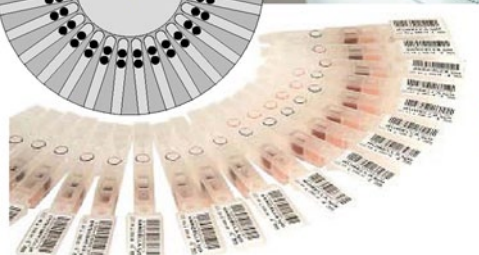
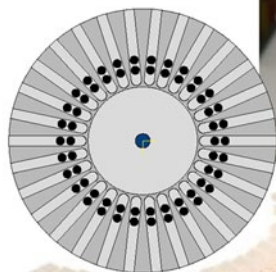
НОВО ТЕХНОЛОГИЧНО РЕШЕНИЕ ЗА БЪРЗА ДИФЕРЕНЦИАЛНА ДИАГНОСТИКА

Бързата диагноза в повечето случаи е възможна при бързо получаване на лабораторните резултати. Анализът на някои специфични показатели отнема в много случаи повече от седмица. И то не защото самият анализ е продължителен, а защото тестовете се произвеждат в неподходящи опаковки и икономическата ефективност изисква да се анализират едновременно пробите от няколко пациента, събирани в продължение на няколко дни.

Дори да не е критично от гледната точка на клинициста да се постави диагнозата на момента, то пациентът трудно преживява една седмица в тревоги и съмнения, „откривайки“ си най-невероятни, но фатални заболявания. Затова бързата диагноза дава предимства на лекаря, спокойствие на пациента и пести много средства на държавата от лечение на усложнения, причинени от забавяне на лечението.

Фирма **“Diesse”** е разработила нова имунологична платформа – Chorus Trio, приложима в лаборатории с различен капацитет, за бързо определяне на важни диагностични показатели в областта на инфекциозните и аутоимунните заболявания.

CHORUS TRIO



Технически характеристики:

- Фотометър с три дължини на вълните: 450, 640 и 650 nm
- Анализ на до 30 различни вида теста до 90 минути
- Вграден бар-код четец
- Вграден принтер
- Двустранна връзка с компютър за управление чрез RS 232 порт
- Запазване на цялата информация от последните 20 сесии анализ
- Свободен достъп за въвеждане на нови проби по време на работа
- Управление с докосване на екрана
- Вграден модем за помощ от разстояние
- Размери (В x Ш x Д) 450 x 660 x 520 mm
- Тегло 45 kg



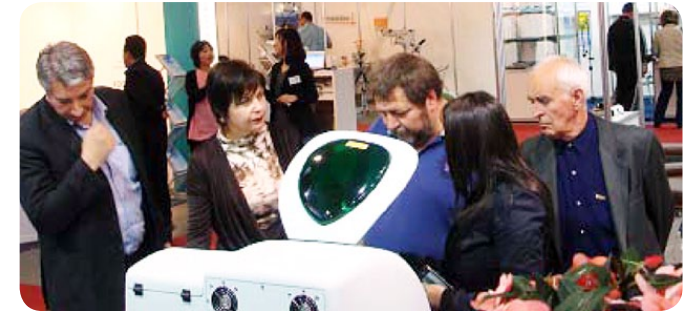
Системата гарантира бързи резултати – до 90 минути за 30 проби чрез:

- използването на монотестове, съдържащи всички необходими компоненти за анализа: реактиви, дилуенти, калибратор, контейнер за пробата и реакционна кювета;
- едновременен анализ на различни параметри;
- възможност за добавяне на нови проби след започване на анализа;
- минимална ръчна работа (поставяне на пробата в контейнера, поставяне на картриджа в апарата и натискане на клавиша „старт“)



Надеждността на резултатите е осигурена чрез:

- бар-кодирани тестове и вграден в апарата бар-код четец, което свежда до минимум възможността за технически грешки;
- построяване на едноточкова калибрационна права за всеки анализ;
- сензор за ниво на пробата;
- вградена система за мониториране на отпипетурването на пробите и реактивите.



Системата Chorus Trio бе представена по време на изложбата БУЛМЕДИКА 2011. Широкият набор от анализирани параметри, бързината и икономическата ефективност на докладваните резултати предизвикаха интерес в широк кръг лабораторни специалисти и клиницисти.

Вече е възможно да се постави бърза диференциална диагноза за редица заболявания с гарантирана надеждност в интерес на здравето на пациентите и за улеснение на клиницистите.

АВТОИМУННИ ПАНЕЛИ

Rheumatology

- ANA-HEP-2
- Anti-dsDNA IgG
- Anti-dsDNA IgM
- Anti-ANA-8 S
- Anti-ENA -6 S
- Anti-SS-A
- Anti-SS-A-60
- Anti-SS-A-52
- Anti-SS-B
- Anti-RNP
- Anti-Sm
- Anti-Jo-1
- Anti-Scl 70
- Anti-Cenp B
- Anti-Rf-G
- Anti-Rf-M
- Anti-RA / CP detect

Hepatic profile

- Anti-AMA-M2
 - Anti-SLA / LP
 - Anti-LKM-1
 - Anti-LC-1
- SAP**
- Anti-Cardiolipin IgG
 - Anti-Cardiolipin IgM
 - Anti-β2 Glyco IgG
 - Anti-β2 Glyco IgM
- ANCA GBM**
- Anti-MPO
 - Anti-PR3 Sensitive
 - Anti-GBM
- Chron Disease**
- Anti-ASCA-A
 - Anti-ASCA-G

Thyroid profile

- Anti-a-Tg
 - Anti-a-TPO
 - Thyreoglobulin
- Celiac profile**
- Anti-tTg - A
 - Anti-tTg-G
 - Anti-Gliadin IgA
 - Anti-Gliadin IgG
- Diabetes**
- Anti-Insulin
- Sjogren D.**
- Anti-alpha Fodrin A
 - Anti-alpha Fodrin G

МИКРОБИОЛОГИЧНИ ПАНЕЛИ

- Cytomegalovirus IgG
- Cytomegalovirus IgM
- Cytomegalovirus IgG Avidity
- Herpes Simplex 1+2 IgG
- Herpes Simplex 1+2 IgM
- HSV 1 Screen
- HSV 2 Screen
- Rubella IgG
- Rubella IgM
- Rubella IgG Avidity
- Toxoplasma IgG
- Toxoplasma IgM
- Toxoplasma IgA
- Toxoplasma IgG Avidity
- Mycoplasma IgG
- Mycoplasma IgM
- Syphilis Screen

- Helicobacter pylori IgA
- Helicobacter pylori IgG
- Treponema IgG
- Treponema IgM
- Epstein Barr EBNA IgG
- Epstein Barr VCA IgM
- Epstein Barr VCA IgG
- Epstein Barr Early Ag IgM
- Epstein Barr Early Ag IgG
- Mumps IgG
- Mumps IgM
- Measles IgG
- Measles IgM
- Varicella IgG
- Varicella IgM
- Legionella pneumophila 1IgG
- Legionella pneumophila 1-6 IgG
- Legionella pneumophila IgM

Истински отворена и напълно автоматизирана система за EIA/ELISA - "ТРИТУРУС"



ЕФЕКТИВНОСТ ВРЕМЕ & РАЗХОДИ

- Улеснено зареждане на пробите и автоматично разпределяне по работна схема;
- Висока скорост на обработка благодарение на две независими сонди за накапване на проби и реактиви и капацитет за обработка на големи партии;
- Използване на фиксирани игли води до спестяване на разходи; еднократни накрайници - по избор.

НАДЕЖДНОСТ

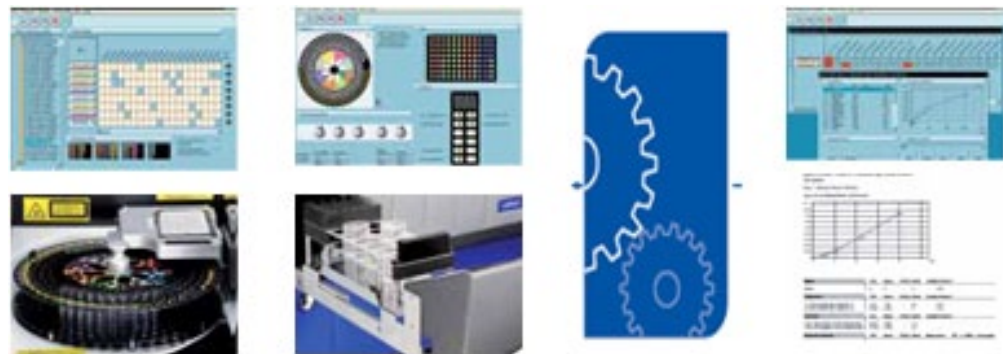
- Инструментът и хардуерът "TRITURUS®" са много прецизни;
- Софтуерът е стабилен, с постоянно развитие и осъвременяване от производителя;
- Диагностичните вътрешни тестове, аларми, програма за КК гарантират коректната работа и верификацията на системата.
- Различни, защитени нива на достъп и управление на съхранените в паметта данни;

ГЪВКАВОСТ

- TRITURUS® предлага абсолютна свобода без значение на марката на използваните тестове
- Системата позволява приспособяване към различно лабораторно натоварване, тъй като изпълнява няколко анализа едновременно при поне две партии последователно (MULTI-TEST, MULTI-BATCH).

ЛЕСНА ЗА РАБОТА

- Софтуерът е интуитивен и с насочващи съобщения в реално време; Ясни интерактивни инструкции по време на работа;
- Идентификация на пробите чрез бар-код четец; автоматично прочитане;
- Детектори за заредени накрайници, реактиви, епруветки за предварително разреждане, достатъчност на реактивите и съобщение към потребителя при недостиг;
- Не е необходимо потребителят да изчислява допълнително, което опростява комплексната обработка и намалява лабораторната работа.



Един анализ само в 4 действия:

1. Зареждане на пробите и задаване на протокола.
2. Автоматично разпределяне на работната схема.
3. Triturus® работи.
4. Извеждане на резултатите.

ОТДЕЛЕНИЕ ЗА ПРОБИ

Капацитет: 92 проби/ партида; 4 плаки/партида, 8 теста/партида, 96 епруветки за разреждане, 4 партиди едновременно;

Контроли + калибратори: до 14

Реактиви: 12 независими позиции за реактиви, 8 позиции за разредители, автоматично изчисляване на обемите за разреждане

Идентификация на пробата: Вграден бар-код четец

Верификация на партидата: детектори за достатъчност на накрайници, реактиви, контроли и калибратори

Еднократни накрайници: 120 за проби, контроли и калибратори; 36 за реактиви

Пипетиране: Две сонди за проби; две спринцовки за проби; фиксирани игли и/или еднократни накрайници; отчитане на запушване и ниво;

ИНКУБАТОР

Капацитет: 4 плаки; по избор поставяне на капак

Температура: Програмиране от стайна до 40 °C; Стабилност: ± 1°C

Разбъркване: По избор орбитално разклащане по време на инкубирането

МИЕЩО УСТРОЙСТВО

Плаки: Осемканална глава с 2 успоредни игли. Сменяема и автоклавируема; кръстосано миене; Тип промиване: програмируемо, нормално или непрекъснато

Миещи разтвори: Четири съда (по 4 l), един съд за отпадъци, непрекъснато наблюдение на нивото в съдовете; по избор връзка за външен дренаж

ЧЕТЕЦ

Капацитет: една плака; Канал на отчитане: един канал за оптимално възпроизводство между ямките; Тип на отчитане: моно- или бихроматично

Динамичен обхват: 0 до 3,0 OD; Филтри: позиции за 7 филтъра

Дължини на вълната: 405, 450, 492, 550, 600, 620 nm + 1 свободна позиция

ПРЕДСТАВЯМЕ ВИ НОВАТА ВЕРСИЯ НА СИСТЕМАТА ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА ДАННИ В КЛИНИЧНАТА ЛАБОРАТОРИЯ „REMISOL® ADVANCE V.1.4”

Продуктът „REMISOL Advance*” свързва клиничните анализатори в лабораторията и лабораторната информационна система посредством една компютърна работна станция. Това позволява техническият персонал да получава информация в реално време за работата на отделните апарати и за централизирано управление на потоците от информация в лабораторията.

Новата версия „REMISOL Advance v. 1.4” е създадена с цел да намали времето за обработка на докладван резултат, да повиши производителността и да намали субективните грешки в клиничната лаборатория. Това се постига с управление на лабораторния процес от заявката за извършване на определен анализ, през верификацията му, до подаването на готовия резултат към лабораторната информационна система.

Освен стандартните възможности за свързване на биохимични, имунологични, хематологични и апарати за хемостаза на „Бекман Култър”, към „REMISOL Advance” са добавени и нови възможности, например за свързване на инструменти от продуктите линии „AU” (биш „Olymrus”), „DxH” и други анализатори.



Подобрената потребителска среда повишава производителността и улеснява работата. Възможността за свързване в локална компютърна мрежа на „REMISOL Advance” позволява на техническия персонал да има достъп и да управлява всички свързани клинични анализатори в лабораторията от разстояние.

„REMISOL Advance v.1.4” подобрява обработката на спешни проби (STAT) и ускорява достъпа на клиницистите до получени критични стойности в анализирани проби. Автоматичната верификация позволява пациентските резултати, които са в норма, да се докладват по стандартна процедура в лабораторната информационна система, като приоритет се дава на спешните проби и на резултати, силно отклоняващи се от референтните стойности. Този механизъм позволява намаляване на забавянията и повишаване на производителността.

Към системата за управление на потока от данни в клиничната лаборатория е включен и пакет за поддръжка, в рамките на който влиза инсталирането на системата и цялостното ѝ поддържане по време на работа.

ТЕЧНО БАЗИРАНАТА ЦИТОЛОГИЯ – РЕВОЛЮЦИЯ В КЛЕТЪЧНАТА ДИАГНОСТИКА



АКВАХИМ ИМА УДОВОЛСТВИЕТО ДА ПРЕДЛОЖИ ЗА ПОЛЗВАНЕ НА ПАРТНЬОРИТЕ СИ НОВ И НАЙ-ДОБЪР КАТО ТЕХНОЛОГИЯ МЕТОД ЗА ОБРАБОТКА НА МАТЕРИАЛ С ЦЕЛ СКРИНИНГ ЗА РАК НА МАТОЧНАТА ШИЙКА.

CellPrep – уникалното решение

„CellPrep” се основава на течна базираната цитология (Liquid Based Cytology - LBC) и представлява метод за изследване на клетки от маточната шийка. Подобен е на класическата цитонамазка е гинекологичен скринингов тест, използван предимно за откриване на преинвазивни, ракови изменения, възпалителни промени на тъканите и други аномалии. CellPrep е най-съвременният начин за изследване на проба (взет материал), който е и най-чувствителен за доказване или изключване на злокачествен процес.

Традиционните цитонамазки се извършват с използване на шпатула за събиране на клетки от маточната шийка, при което само малка част от тях попадат на предметното стъкло и се изпращат в лаборатория за оцветяване и анализ от патолог. За разлика от традиционната цитонамазка, където клетките се поставят директно върху предметно стъкло, при CellPrep всички клетки, остъргани (взети) със специална четчица, попадат във флакон с консервираща течност. След това флаконът се изпраща за изследване в лаборатория, където след центрофугиране и компютърен анализ се прави допълнителна обработка на вече фиксирания материал (със специална апаратура), като това дава обемност и висока разделителна способност на наблюдаваните клетки. Изготвените слайдове (препарати) се наблюдават отново от цитопатолог. Освен за гинекологични скринингови програми, този метод може да се използва за изолиране и изследване на патологични клетки от урина, перитонеална, плеврална и гръбначно-мозъчна течност.

Технологията на подготовка на слайдове по метода на „CellPrep” е уникална и дава редица предимства пред подобни методи за изготвяне на микроскопски препарати като например „ThinPrep”. Въпреки че и двата метода почиват на принципа на LBC – CellPrep дава по-добър и точен образ, възможност за по-прецизно изследване, а от там и най-точната възможна диагностика.

ДИХАТЕЛНИЯТ ТЕСТ ЗА УСТАНОВЯВАНЕ НА ХЕЛИКОБАКТЕР ПИЛОРИ

Както вече ви запознахме в един от предишните ни електронни броеве - АКВАХИМ предлага нов за България метод и тест за определяне на наличие на „Хеликобактер пилори” – най-честият причинител на гастрит и стомашна язва с разпространение от над 35% в българската популация. По мнение на специалистите около половината от заразените пациенти са с клинична изява на заболяването.

ДИАГНОСТИЧНА СТОЙНОСТ НА ТЕСТА

Предлаганият от АКВАХИМ метод за доказване на Хеликобактер е нов за страната и се отличава с близка до 100% надеждност и специфичност. Състои се в доказване на междинен метаболит от разграждането на уреа (като резултат от дейността на микроорганизма), а именно – на CO_2 с маркиран ^{13}C – нерадиоактивен изотоп на въглерода. Наличието на активна инфекция с микроорганизма е 100% сигурно поради факта, че той разгражда приетата уреа и количеството на ^{13}C е значително по-голямо при заразени пациенти (хиляди пъти в сравнение с нормалните нива в издишан въздух).

Тестът е в състояние да замести като диагностично средство инвазивното изследване гастроскопия, която е свързана с не малко усложнения в хода на оперативната интервенция. Също така е показан за доказване на причинителя на инфекцията в случаи на симптоми при малки деца – където гастроскопското изследване е неприложимо. Гастроскопия не се използва и за вторично търсене на причинителя – след провеждане на съответната терапия (т.е. за потвърждение на окончателното излекуване на пациентите). В тези случаи дихателният тест няма алтернатива.

ВЪЗМОЖНОСТИ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ТЕСТА

Тъй като тестът се прилага в практиката от началото на май 2011 г., все още не са обхванати всички специалисти гастроентеролози. За повече информация по отношение на теста (как може да бъде направен и към кого да се обърнете за целта) можете да се свържете с нас, за да отговорим на всички Ваши въпроси.



15-19 MAY 2011

ICC BERLIN, INTERNATIONALES CONGRESS CENTRUM

21-ви Международен конгрес по Клинична химия и Лабораторна медицина

19-ти IFCC-EFCC Европейски конгрес по Клинична химия и Лабораторна медицина

8-ма годишна среща на германското гружество по Клинична химия и Лабораторна медицина



Водеща в тази насока е компанията „Бекман Култър“, която на симпозиум **представи революционното си виждане на присъствието на молекулярните методи в рутинната клинична лаборатория**. Напълно **автоматизирана технология**, с възможност да се интегрира като допълнителен модул на консолидираните системи (добре познати на всички вас чрез нашия бюлетин), ще бъде пусната на пазара в близките две години. Така лабораториите, използващи решенията за консолидиране на процесите на „Бекман Култър“, ще могат първи да отговорят на предизвикателствата на пазара.

Важно послание, отправено към присъстващите, беше и въвеждането на **системен комплексен подход** при диагностиката на различните заболявания, независимо дали става дума за анемии, невродегенеративни заболявания, сърдечно-съдови заболявания или диабет. Продължава търсенето и се разширява приложението на **биомаркерите в диагностичния процес**. Стандартизирането на преданалитичните процедури все по-често се разглеждат като ключов етап на комплексния подход.

Бързото развитие и подобряване на точността и прецизността на техники като **мас-спектрометрията и т. нар. „бърза“ високо-ефективна течна хроматография** откриват широко поле на приложението им в рутинната лабораторна практика – в клиничната лекарствена токсикология, патологията и микробиологията.

Достигането на **висока ефективност в лабораторните процеси** е друг важен акцент в съвременната лабораторна практика. Предизвикателствата на пазара амбицираха големите производители на лабораторна апаратура, сред които Бекман Култър. На щанда на фирмата всеки можеше да види най-новото поколение от серията AU5822, с недостигана до момента производителност от над 7000 фотометрични теста за час. На специализиран симпозиум бяха обсъдени успешни внедрявания, с цел увеличаване на ефективността и оптимизиране на лабораторните процеси. Резултатите бяха убедителни даже и за конкурентните производители.

Представени бяха интересни проучвания, доказващи чувствителността на маркера за сърдечен инфаркт Тропонин I, както по време на лекционните сесии, така и в постерите. Всички те подкрепят изводите, че производителят „Бекман Култър“ постига ролята на сравнителен еталон за диагностична стойност.

1. Проучване върху сърдечните тропонини от работна група към IFCC – J.Tate – Australia показва, **че различните методи за определяне на сърдечните тропонини и съответно различните стойности създават трудности в интерпретацията и сравнимостта на резултатите от различните производители**. Направен е опит за хармонизиране (приравняване) на стойностите от различните производители спрямо AccuTnI – Beckman Coulter. Изведени са следните отношения:

Ultra TnI – Siemens – 0,74 (0,6- 0,9)

Trop I – Architect – 0,93 (0,7 – 1,3)

Trop I – AxSym – 0,89 (0,8-1,3)

Trop I – Vitros – 1,09 (0,8- 1,7)

Trop I – Stratus – 0,84 (0,7 – 0,9)

2. Сравнение на три високочувствителни теста за определяне на тропонин от Department of Chemical pathology – St Georges Hospital – London беше представено с постер. Сравнени са AccuTnI – Access 2, Ultra TnI – ADVIA Centaur и hs-cTnT – Elecsys.

От 1392 здрави индивиди е определен процентът индивиди със стойност на тропонин под 99 персентил, съответно: AccuTnI – 97,7%, Ultra TnI – 68,4% и hs-cTnT – 57,8%.

И трите теста отговарят на указанията на IFCC за определяне на сърдечни тропонини, като Ultra TnI – ADVIA Centaur и hs-cTnT – Elecsys са охарактеризирани като тестове второ ниво (Level 2) – първо поколение, а **AccuTnI – Access 2 е определен като тест от четвърто ниво (Level 4) – трето поколение – най-високо ниво на определяне за сърдечен тропонин**.

От 16 до 19 май 2011 г. в Международния конгресен център в Берлин се проведе най-големия форум за лабораторните специалисти - 21-вият Международен конгрес по Клинична химия и Лабораторна медицина. С любезното съдействие на АКВАХИМ АД, наши водещи специалисти в областта на клиничната лаборатория имаха възможност да споделят своя опит и достижения в областта, както и първи да чуят новите тенденции в световен и европейски мащаб.

Екипът на АКВАХИМ има удоволствието да обобщи основните насоки на развитие на Лабораторната медицина за всички, които не са имали възможност да присъстват на форума.

Една от най-впечатляващите тенденции, като възможности и предизвикателства за следващото десетилетие в областта на клиничната лабораторна практика, е свързана с все **по-широкото навлизане в рутинната практика на молекулярната диагностика**, ДНК и РНК анализите, диагностиката на основата на протеомния анализ, внимателното проучване на генната експресия при туморните заболявания в полза на ускоряване на диагностичния процес.



ЮНИ 2011 Г.

C/W	П/М	В/Т	C/W	Ч/Т	П/Ф	C/S	Н/S
23			1	2	3	4	5
24	6	7	8	9	10	11	12
25	13	14	15	16	17	18	19
26	20	21	22	23	24	25	26
27	27	28	29	30			

ЦЕНТРАЛЕН ОФИС НА АКВАХИМ АД

гр. София 1582, ж.к. Дружба 2,
бул. „Проф. Цветан Лазаров“ 83
тел.: (02) 807 5000; факс: (02) 807 5050
e-mail: aquachim@aquachim.bg
Рецепция: (02) 807 5022

Направление „Лабораторни решения“

Директор: Д-р Згравка Шолева
тел.: (02) 807 5024
Отдел „Лабораторна медицина“
Завеждащ отдел: Маг. Веска Жечева
тел.: (02) 807 5074
Отдел „Научни изследвания и лабораторен контрол“
Завеждащ отдел: Д-р Таня Рашева
тел.: (02) 807 5067; (02) 807 5023

Направление „Фармация“

Отдел „Регистрация и безопасност“
Отдел „Фармацевтични продукти“
Завеждащ отдел: Маг. Мартин Моев
тел.: (02) 807 5077

Направление „Обучение, развитие и иновации“

Отдел „Обучение“
Отдел „Развитие“
Отдел „Иновации и консултантска дейност“
Завеждащ отдел: Маг. Любомир Праматаров
тел.: (02) 807 5075

Направление „Финанси и администрация“

Директор: Маг. Румянка Алексова
тел.: (02) 807 5079
Отдел „Счетоводство“
Завеждащ отдел: Маг. Мая Кюркчиева
тел.: (02) 807 5078
Отдел „Логистика и ИТ“
Завеждащ отдел: Маг. Александър Тогоров
тел.: (02) 807 5066
e-mail: logistics@aquachim.bg

РЕГИОНАЛНИ БЮРА

гр. Пловдив 4000
ул. „Кавала“ No 20
тел.: (032) 681 325

гр. Варна 9000
ул. „Марин Дринов“ No 53
тел.: (052) 612 080

гр. Бургас 8000
ул. „Рилска“ No 15
тел.: (056) 844 755

гр. Монтана
ул. „Клокотница“ No 7
тел.: (096) 301 148

гр. Русе 7000
ул. Боримечка No 9
тел.: (082) 830 329