

B·R·A·H·M·S

Copeptin proAVP

Wczesne wykluczenie ostrego zawału mięśnia sercowego (AMI) oraz bezpośrednie badanie moczówki prostej



Thermo Scientific™ B·R·A·H·M·S™ Copeptin proAVP jest automatycznym testem immunofluorescencyjnym przeznaczonym do ilościowego oznaczania Kopeptyny (C-końcowego odcinka pro argininowej wazopresyny, CT-proAVP) w ludzkiej surowicy, heparynie i osoczu z EDTA¹.

- Stabilna próbka, nawet w temperaturze pokojowej
- Krótki czas inkubacji: 14 min
- Mała objętość próbki: 50 µL
- Wysoka czułość: FAS, 1.08 pmol/L
- Opracowany na analizator KRYPTOR compact PLUS

Zastosowanie Kliniczne

Kopeptyna i Wazopresyna (AVP, ADH) są uwalniane z tych samych hormonów prekursorowych w równomolowych ilościach do obiegu krwi, dlatego Kopeptyna może być stosowana jako marker zastępczy dla Wazopresyny:

- W kombinacji z Troponiną w celu bezpiecznego i efektywnego wykluczenia ostrego zawału mięśnia sercowego tuż po przyjęciu do szpitala na podstawie pierwszego badania krwi^{2,4}.
- W diagnostyce różnicowej u pacjentów z zaburzoną równowagą gospodarki wodnej organizmu:
 - Zespół poliurii-polidypsji (moczówka prosta)³
 - Zespół nieprawidłowej sekrecji ADH (hormonu antydiuretycznego) SIADH
 - Pacjenci poddawani operacji przysadki⁵

Łatwość użycia

Objętość próbki	50 µL
Rodzaj próbki	surowica, osocze (EDTA, heparyna)
Czas inkubacji	14 min
Bezpośredni zakres pomiarowy	0.7...500 pmol/L
Zakres pomiarowy przy automatycznym rozcieńczeniu	0.7...2000 pmol/L
Granica wykrywalności	0.69 pmol/L
Stabilność testu na pokładzie analizatora	29 dni
Kalibrator	1 punkt
Stabilność kalibracji	15 dni
Czułość funkcjonalna (FAS)	1.08 pmol/L
Współczynnik przeliczeniowy	1 pmol/L = 4.02 pg/mL

Doskonałe wyniki kliniczne

Wczesne i bezpieczne wykluczenie ostrego zawału mięśnia sercowego tuż po przyjęciu do szpitala na podstawie pierwszego badania krwi.

Wartość odcięcia Kopeptyny ustalona na 10 pmol/L wraz z negatywnym wynikiem Troponiny jest rekomendowana jako wykluczenie AMI (ostrego zawału mięśnia sercowego). Wartość 10 pmol/L lub wyższa jest uważana za wynik pozytywny.^{3,4}

Efektywna ocena różnicowa w diagnostyce zespołu poliurii (częstomocz) i polidypsji (nadmierne pragnienie)

Bazowe wartości Kopeptyny ≥ 21.4 pmol/L identyfikują pacjentów z nefrogeniczną moczówką prostą ze 100% czułością oraz specyficznością.³

Drugi pomiar Kopeptyny po teście poboru wody dostarcza następujących wyników:

Drugi pomiar Kopeptyny (po teście poboru wody)		
Czułość	< 4,9 pmol/L	$\geq 4,9$ pmol/L
Specyficzność	96%	94%
	94%	96%
	↓	↓
	Kompletna lub Częściowo Ośrodkowa moczówka prosta	Pierwotna polidypsja

Wyjątkowa precyzja

Czułość

Czułość funkcjonalna (FAS), oznaczona przy 20% precyzji między testowej wynosi **1.08 pmol/L**.

Precyzja

Zakres stężeń	Błąd precyzji wewnątrz-testowej	Błąd precyzji między-testowej
2.0 – 4.0 pmol/L	< 15.0 %	< 18.0 %
4.0 – 15 pmol/L	< 8.0 %	< 10.0 %
15 – 50 pmol/l	< 4.0 %	< 5.0 %
> 50 pmol/L	< 3.0 %	< 5.0 %
Poza zakresem pomiarowym (> 500 pmol/L)	< 4.0 %	< 6.0 %

Zakresy referencyjne

Prawidłowe wartości Kopeptyny odpowiadające osmolalności surowicy:

Osmolalność [mosmol/kg]	Copeptin proAVP [pmol/L]
270-280	0.81-11.6
281-285	1.0-13.7
286-290	1.5-15.3
291-295	2.3-24.5
296-300	2.4-28.2

Literatura

- Morgenthaler NG, Struck J, Jochberger S, Dünser MW. Copeptin: clinical use of a new biomarker. Trends Endocrinol Metab. 2008 Mar;19(2):43-9
- Möckel M, Searle J, Hamm C, Slagman A, Blankenberg S, Huber K, Katus H, Liebetrau C, Müller C, Müller R, Peitsmeyer P, von Recum J, Tajsic M, Vollert JO, Giannitsis E. Early discharge using single cardiac troponin and copeptin testing in patients with suspected acute coronary syndrome (ACS): a randomized, controlled clinical process study. Eur Heart J. 2015 Feb 7; 36(6): 369–376
- Timper K, Fenske W, Kühn F, Frech N, Arici B, Rutishauser J, Kopp P, Alolio B, Stettler C, Müller B, Katan M, Christ-Crain M. Diagnostic Accuracy of Copeptin in the Differential Diagnosis of the Polyuripolydipsia Syndrome: A Prospective Multicenter Study. J Clin Endocrinol Metab. 2015 Jun; 100(6):2268-74
- Roffi M, Patrono C, Collet JP, Mueller C, Valgimigli M, Andreotti F, Bax JJ, Borger MA, Brotons C, Chew DP, Gencer B, Hasenfuss G, Kjeldsen K, Lancellotti P, Landmesser U, Mehilli J, Mukherjee D, Storey RF, Windecker S. 2015 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation: Task Force for the Management of Acute Coronary Syndromes in Patients Presenting without Persistent ST-Segment Elevation of the European Society of Cardiology (ESC). Eur Heart J. 2016 Jan 14;37(3):267-315
- Winzler B, Zweifel C, Nigro N, Arici B, Bally M, Schuetz P, Blum CA, Kelly C, Berkman S, Huber A, Gentili F, Zadeh G, Landolt H, Mariani L, Müller B, Christ-Crain M. Postoperative Copeptin Concentration Predicts Diabetes Insipidus After Pituitary Surgery. J Clin Endocrinol Metab. 2015 Jun;100(6):2275-82

Produkty

Numer Artykułu	Opis
857.050	B-R-A-H-M-S Copeptin proAVP Zestaw, odczynniki 50 oznaczeń
85791	B-R-A-H-M-S Copeptin proAVP Kalibrator, 6 fiolek
85792	B-R-A-H-M-S Copeptin proAVP Zestaw kontrolny, 2 poziomy (3 fiołki na poziom)

B-R-A-H-M-S Copeptin proAVP	
<input type="checkbox"/>	B-R-A-H-M-S KRYPTOR
<input type="checkbox"/>	B-R-A-H-M-S KRYPTOR compact
<input checked="" type="checkbox"/>	B-R-A-H-M-S KRYPTOR compact PLUS

Dowiedz się więcej na thermoscientific.com/copeptin

© 2017 Thermo Fisher Scientific Inc. All rights reserved. All trademarks are the property of Thermo Fisher Scientific and its subsidiaries unless otherwise specified. This information is not intended to encourage use of these products in any manner that might infringe the intellectual property rights of others.

The manufacture and/or use of this product is covered by one or more of the following patents: AR050215, CN101010591, HK1114171, CN102539789, HK1172690, EP1738178, IN224950, JP4932714, MX262195, US7807397, EP2089718, JP5340160, US8158368, CN101600967, HK1137808, IN269487, JP5320294, US8501485, CN101583874, HK1135185, JP5388858

Thermo Fisher Scientific products are distributed worldwide; not all are intended uses and applications mentioned in this printing are registered in every country.