

# Actim<sup>®</sup> PROM

Cel mai precis test pentru  
detectarea rupturii premature  
a membranelor fetale

Testul Actim<sup>®</sup> PROM este cel mai specific test rapid de depistare a rupturii membranelor existent pe piață. Acesta oferă rezultate precise în doar câteva minute, chiar și în prezența sângelui în probă, ceea ce înseamnă că testul este potrivit pentru toate femeile suspecte de RPM. Performanța superioară a acestui test simplu de utilizat a revoluționat procesele de monitorizare a sarcinii, venind în sprijinul a milioane de femei însărcinate din întreaga lume.

Pentru că testul Actim PROM a fost conceput cu atenție pentru detectarea rupturilor de membrane fetale ce nu sunt vizibile, utilizarea acestuia permite implementarea tratamentului adecvat rapid. Diagnosticul RPM corect permite aplicarea tratamentului acolo unde acesta este necesar, îmbunătățind gradul de siguranță al pacientului și reducând costurile.

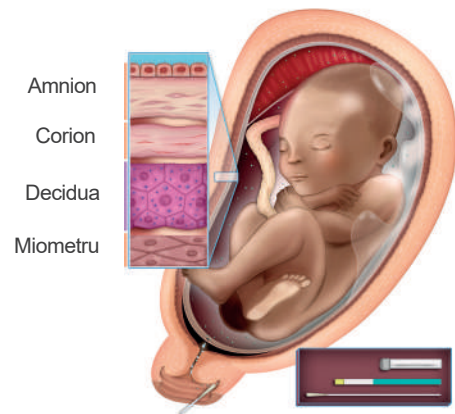


# Prezența IGFBP-1 în secreții vaginale indică ruptura membranelor

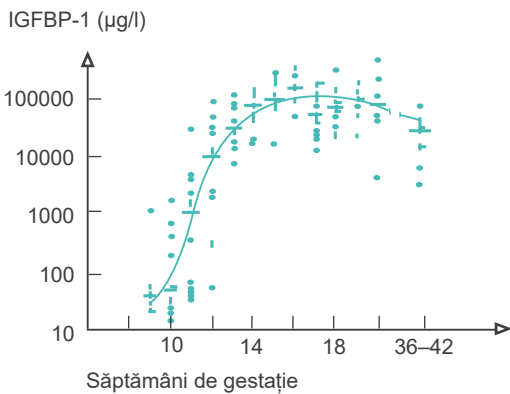
Testul rapid Actim PROM testează prezența anticorpilor monoclonali unici care se leagă de proteina-1 factor de creștere asemănător insulinei (IGFBP-1) prezentă în fluidul amniotic în cantitate mare.

Nivelul IGFBP-1 în fluid amniotic crește devreme în sarcină și rămâne ridicat până la naștere. Fluidul amniotic nu este de regulă regăsit în secrețiile vaginale, dar când membranele fetale se rup, fluidul amniotic se scurge în vagin și concentrația de IGFBP-1 crește rapid. Testul Actim PROM detectează prezența proteinei IGFBP-1 în probe de secreții vaginale și ajută la depistarea precisă a rupturilor de membrane.

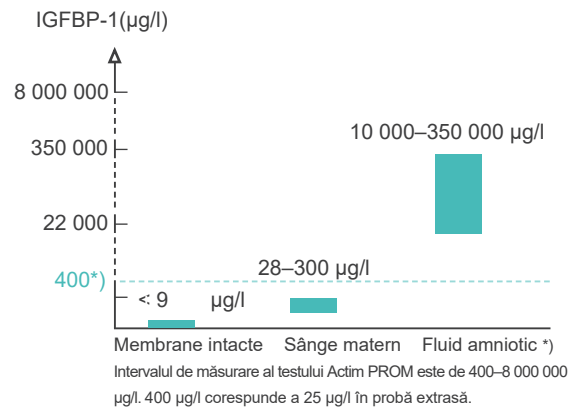
Cu o limită optimă de detecție, testul Actim PROM poate depista volume mici de fluid amniotic, cu riscuri minime de rezultate fals pozitive datorită nivelului redus de proteină IGFBP-1 regăsită în mod normal în secrețiile vaginale.



**Figura 1.** Testul Actim PROM identifică rupturile de membrane în probe simple de secreții vaginale.



**Figura 2.** Concentrația de IGFBP-1 în fluid amniotic crește rapid în prima perioadă de sarcină și rămâne ridicată până la naștere. (Wathen et al. 1993).



**Figura 3.** Intervalul de detecție al testului Actim PROM's acoperă toate intervalele de concentrație relevante clinic, de la rupturi minore până la cele grave.

## Ruptura prematură de membrane

Ruptura prematură de membrane (RPM) este o complicație gravă în sarcină și ea se referă la ruperea membranelor fetale înainte de începerea travaliului. Odată ce membranele se rup, atât mama cât și fătul riscă infecții grave și alte complicații.

RPM poate surveni la orice vârstă gestațională și, în final, ea conduce la naștere, afecțiunea fiind responsabilă pentru o treime dintre sarcinile neduse la termen. RPM provoacă complicații la 2 până la 20% din nașteri și este asociată cu o cincime din decesele perinatale.

# Testul Actim PROM depistează toate cazurile de RPM

Testul Actim PROM a fost optimizat pentru un **grad înalt de sensibilitate ce permite detectarea celor mai mici rupturi**, ce nu sunt vizibile clinic (mai puțin de 1  $\mu$ l de fluid amniotic). Aceste rupturi minore nu pot fi detectate prin metode tradiționale, dar sunt relevante clinic pentru că pot induce nașterea, provoca infecții și amenința sănătatea mamei și a fătului.

Datorită specificității testului Actim PROM's de depistare a proteinei IGFBP-1 în fluide, **testul poate fi realizat chiar și dacă proba conține sânge sau alte fluide corporale, precum și în prezența agenților infecțioși și a produselor de origine medicală**. Gradul înalt de specificitate și sensibilitate minimizează riscul rezultatelor fals negative și fals pozitive, crescând până la un nivel superior precizia de diagnostic a testului Actim PROM.

**Tabel 1.** Actim PROM are un grad înalt de specificitate, sensibilitate și precizie la diagnosticarea RPM. (Erdemoglu & Mungan, 2004). Dacă sunt incluși și pacienții testați în prezența sângerării, Actim PROM depășește precizia testului AmniSure - 2011). (Marcellin et al.)

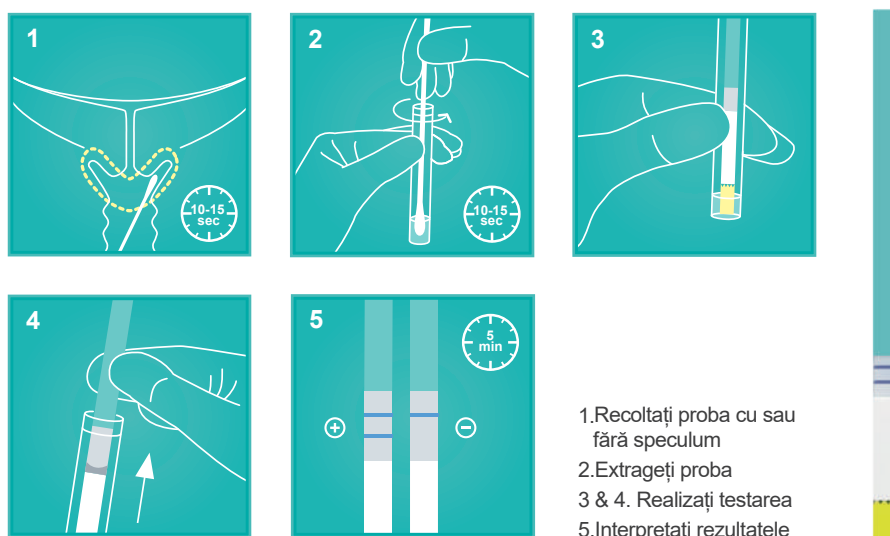
	Sensibilitate	Specificitate	Precizie
Test Actim PROM	97 %	97 %	97 %
Test nistrazină	97 %	16 %	56 %
AFI < 80 mm	94 %	91 %	92 %

	Sensibilitate	Specificitate	VPP	VPN
Actim PROM	98 %	97 %	98 %	97 %
AmniSure	95 %	95 %	95 %	95 %

**Tabel 2.** Dovezi clinice ale preciziei de diagnostic a RPM cu testul Actim PROM.

	Sensibilitate	Specificitate	VPP	VPN
Akerca et al., 2005	100 %	92 %	84 %	100 %
Erdemoglu și Mungan, 2004	97 %	97 %	ND	ND
Jain și Morris, 1998	100 %	89 %	76 %	100 %
Rutanan et al., 1996	100 %	95 %	93 %	100 %


## Rezultate rapide la pat în doar câteva minute



## Actim PROM salvează vieți și economisește timp și resurse

În mod tradițional, diagnosticul RPM are la bază o serie de simptome clinice și metode de lucru. Pentru că simptomatologia poate diferi de la o pacientă la alta, diagnosticul RPM este adeseori dificil de stabilit, imprecis și durează mult timp. Diagnosticul rapid și precis al RPM cu Actim PROM permite îngrijirea facilă și sigură a pacienților, economisind timp și resurse.

- Atenția medicului este dirijată spre pacienții potriviți
- Minimizează riscul inducerii inutile a travaliului
- Permite diagnosticarea acelor paciente care sângerează
- Reduce necesitatea vizitelor la spital și transferul pacienților
- Evită utilizarea inutilă a medicației care implică efecte adverse.
- Le oferă femeilor însărcinate liniștea sufletească



Actim PROM este un test bandă **într-un pas**, care oferă **rezultate în doar 5 minute**, recoltarea fiind posibilă în câteva secunde cu sau fără speculum.

Actim PROM poate fi utilizat **la orice vârstă gestațională**, chiar înainte de apariția primelor semne clinice.

**20%** dintre femeile suspectate de RPM **suferă de sângerare vaginală**; Actim PROM este singurul test rapid care poate fi folosit la diagnosticarea lor.

Actim PROM este **o soluție de încredere în peste 70 de țări**, și este menționat în multiple ghiduri naționale.

Rezultatele testului Actim PROM **pot fi interpretate digital** prin intermediul instrumentului Actim 1ngeni.

# Contactați-ne

## Informații despre comandă

Kit testare Actim PROM 20	30832ETAC
Kit testare Actim PROM 10	30831ETAC
Kit testare Actim PROM 1	30830ETAC
Kit control Actim PROM	30800ETAC
<hr/>	
Instrument Actim 1ngeni	19101AC
Kit testare Actim PROM 1ngeni 10	30831RETAC

## Îmbină Actim PROM cu Actim Partus

Soluția simplă de testare rapidă pentru eliminarea riscului de naștere prematură sau iminentă.


## Actim Oy

–parte a Medix Biochemica Group  
Klovinpellontie 3, FI-02180 Espoo,

Finlanda [actim@actimtest.com](mailto:actim@actimtest.com)

[www.actimtest.com](http://www.actimtest.com)



 Kitul de testare conține toate materialele necesare și poate fi păstrat la temperatura camerei.

## Referințe bibliografice

1. Akercan F et al. Valoarea proteinei-1 factor de creștere asemănător insulinei în secreția cervico-vaginală detectată prin testul imunocromatografic cu bandă în predicția nașterii la femeile cu ruptură prematură a membranelor neconfirmată clinic. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol (2005) 121:159-163.
2. Chalurkar U and Andallu R. Detectarea RPM folosind testul imunologic cu bandă de depistare a proteinei-1 de legare a factorului de creștere asemănător insulinei (IGFBP-1) în lichidul amniotic în comparație cu testul Fern. Int J Cercetare medicală contemporană (2017) 4: 1118-1121.
3. Erdemoglu E and Mungan T. Semnificația detectării proteinei-1 factor de creștere asemănător insulinei în secrețiile cervicovaginale: comparație cu testul cu nitrazină și evaluarea volumului lichidului amniotic. Acta Obstet Gynecol Scand (2004) 83: 622–626.
4. Gaucherand P et al. Studiu comparativ a trei markeri vaginali în ruptura prematură a membranelor. Acta Obstet Gynecol Scand (1997) 76:536–540.
5. Guibourdenche J et al. Detectarea rapidă a proteinei-1 factor de creștere asemănător insulinei și a fibronectinei fetale în secrețiile cervico-vaginale pentru a diagnostica ruptura prematură de membrane. Ann Clin Biochem (1999) 36:388–390.
6. Jain K and Morris PG. Un studiu clinic pentru a evalua utilitatea testului MAST în diagnosticarea rupturii înainte de travaliu a membranelor. J Obstet Gynaecol (1998) 18:33–36.
7. Kallioniemi H et al. Utilitatea testului de depistare a proteinei-1 factor de creștere asemănător insulinei pentru membranele fetale rupte. Obstet Gynecol Scand (2014) 93:1282-1289.
8. Kubota T and Takeuchi H. Evaluarea proteinei-1 factor de creștere asemănător insulinei ca instrument de diagnostic pentru ruperea membranelor. J Obstet Gynecol Res (1998) 24: 411–417.
9. Marcellin L. et al. Comparație a două teste efectuate la pat pe lichidul cervicovaginal pentru a diagnostica ruptura prematură a membranelor. Jurnal de Ginecologie, Obstetrică și Biologie Reproductivă (2011) 40:651-656.
10. Palacio M et al. BMC Pregnancy and Childbirth (2014), 14:183
11. Rutanen E-M et al. Evaluarea unui test rapid pe bandă pentru proteina-1 factor de creștere asemănător insulinei în diagnosticul rupturii membranelor fetale. Clinica Chimica Acta (1996) 253: 91–101.
12. Rutanen E-M et al. Măsurarea proteinei-1 de legare a factorului de creștere asemănător insulinei în secrețiile cervicale/vaginale: comparație cu imunotestul ROMcheck Imunotestarea în diagnosticul rupturii de membrane Clinica Chimica Acta (1993) 214: 73–81.
13. Rutanen E-M. Factori de creștere asemănători insulinei în obstetrică. Curr Opin Obstet Gynecol (2000) 12:163–168.
14. Wathen NC et al. Nivelurile proteinei-1 factor de creștere asemănător insulinei cresc rapid în lichidul amniotic de la 11 la 16 săptămâni de sarcină. J Endocrinol (1993) 137:R1–R4.
15. Yang J et al. Sângerări vaginale în timpul sarcinii și nașterii premature. Am J Epidemiol (2004) 160:118–125.

Lista completă a referințelor bibliografice poate fi consultată pe site-ul nostru.