



Specifiche del prodotto

- **Campione:** plasma-EDTA, sangue intero capillare.
- **Principio del test:** test immunologico a flusso laterale, per la determinazione dei biomarcatori del GastroPanel.
- **Versione kit sangue intero venoso e plasma:** cassetta test (pepsinogeno I, pepsinogeno II, gastrina-17, anticorpi anti *Helicobacter pylori*), tampone diluente per i campioni, istruzioni per l'uso.
- **Versione kit sangue intero capillare:** lancetta pungidito, pipetta monouso per il prelievo del campione, provette di diluizione del campione con tampone, pipetta monouso per dispensazione campione, cassetta test (pepsinogeno I, pepsinogeno II, gastrina-17, anticorpi anti *Helicobacter pylori*), istruzioni per l'uso.
- **Conservazione:** +2-30°C.
- **Tempistica:** risultati in 20 minuti.



Non disponibile negli Stati Uniti. In Giappone solo per uso di ricerca. Verificare la disponibilità per altri mercati.

GastroPanel® quick test NT



Informazione per l'ordine:

REF	Prodotto
602410	GastroPanel® quick test NT, 30 test Per plasma e sangue intero venoso
602420	GastroPanel® quick test NT, 30 test Per sangue intero capillare
740450	GP Reader NT Fluorescence Immunoanalyzer

CONTACT

Biohit HealthCare Srl
Via Figino 20/22
20016 Pero (Milano)
Italia

Tel: + 39 02 38.195.1

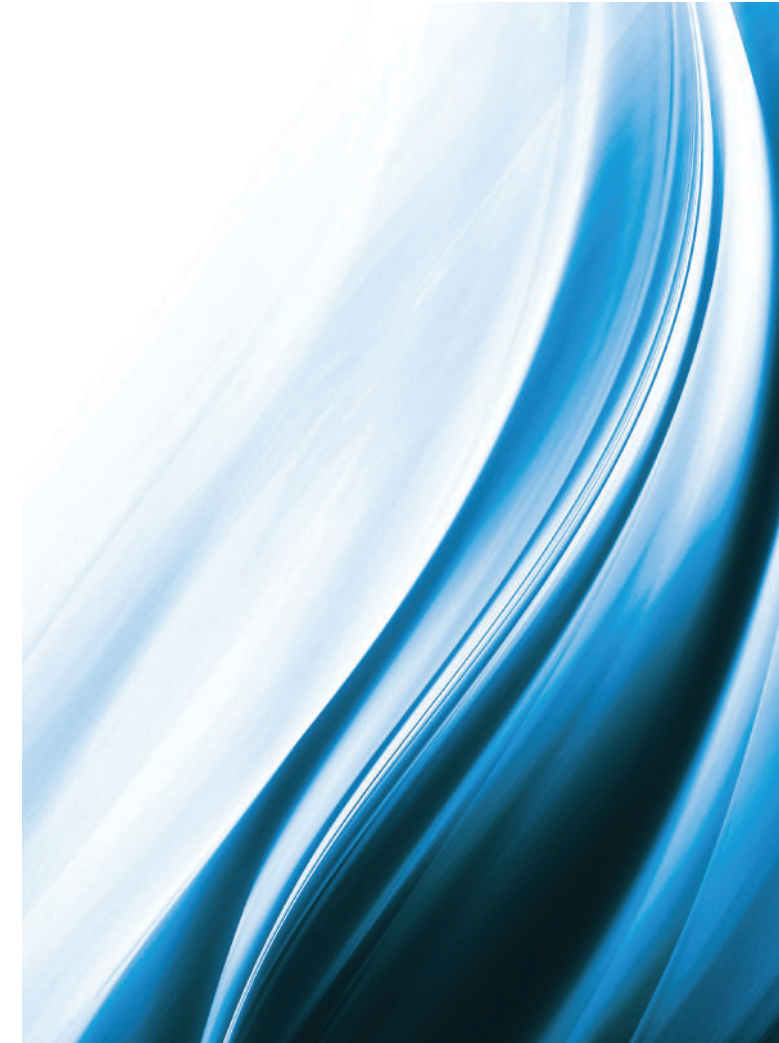
info.italy@biohit.fi

biohithealthcare.com

BIOHIT
Innovating for Health

GastroPanel® quick test NT

INNOVATIVO TEST RAPIDO PER UNA SICURA DIAGNOSI DELLE CONDIZIONI DELLO STOMACO.



M100210it-01 © BIOHIT OYJ 09/2023

BIOHIT
Innovating for Health

GastroPanel® quick test NT

GastroPanel® quick test NT valuta lo stato di salute dello stomaco

GastroPanel quick test NT è l'innovativo sviluppo dell'esclusivo esame ELISA del GastroPanel. GastroPanel quick test consente una rapida diagnosi e screening di *Helicobacter pylori*, della gastrite atrofica con valutazione dei rischi correlati, nonché la valutazione di un'elevata produzione di acido gastrico in pazienti sintomatici e asintomatici. GastroPanel quick test NT accelera la prescrizione ad ulteriori accertamenti. Risultati del GastroPanel® quali - i) infezione da *Helicobacter pylori*, ii) gastrite atrofica o iii) elevata produzione di acido sono indicazioni per la gastroscopia e l'esame biptico.

GastroPanel quick test NT si basa sul metodo immunologico che rileva i biomarcatori del GastroPanel dal campione di plasma EDTA (1,2) e da sangue intero venoso e capillare. GastroPanel quick test NT è un test di primo livello per la diagnosi di pazienti dispeptici e lo screening di pazienti sintomatici e asintomatici, reso ancora più semplice di quanto lo fosse prima.

La gastrite atrofica, dovuta a infezione da *Helicobacter pylori* o a malattia autoimmune, determina un aumento del rischio di cancro gastrico ed esofageo, nonché un malassorbimento di vitamina B12, calcio, ferro, zinco e magnesio (1-11).

GastroPanel® quick test NT consente di risparmiare sui costi, su appuntamenti clinici non necessari e migliora la sicurezza del paziente.

Procedura del test

1. Raccogliere il campione venoso in una provetta con EDTA. Utilizzare sangue intero, oppure centrifugare la provetta seguendo le istruzioni del produttore per separare il plasma. Fare una diluizione di 1:5 (80 µl di sangue intero/plasma in 320 µl di diluente)

Oppure prelevare un campione di sangue intero capillare utilizzando una lancetta pungidito.

Raccogliere due volte il sangue intero capillare, utilizzando ogni volta una pipetta monouso (40 µl), e trasferirlo immediatamente in una provetta di diluizione preriempita con 320 µl di tampone di diluizione del campione.

2. Transferire 80 µl del campione diluito in ciascun pozzetto.

3. Leggere la cassetta dopo 15 minuti con il lettore (GP reader NT).

4. I risultati verranno visualizzati e interpretati sullo schermo.



Letteratura

1. <https://www.biohithealthcare.com/additional-information>
2. Suovaniemi O. State of the art GastroPanel and Acetium innovations for the unmet need. <https://www.biohithealthcare.com/Scientific>.
3. <https://www.gastropanel.com/decision-makers/screening-model>
4. Varis K, Sipponen P, Laxén F, Samloff M, Huttunen JK, Taylor PR, Heinonen OP, Albanes D, Sande N, Virtamo J, Härkönen M & the Helsinki Gastritis Study Group. Implications of Serum Pepsinogen I in Early Endoscopic Diagnosis of Gastric Cancer and Dysplasia. *Scan J Gastroenterol* 2000;35:950-956.
5. Väänänen H, Vauhkonen M, Helske T, Kääriäinen I, Rasmussen M, Tunturi-Hihnala H, Koskenpato J, Sotka M, Turunen M, Sandström R, Ristikankare M, Jussila A, Sipponen P. Non-Endoscopic Diagnosis of Atrophic Gastritis with a Blood Test. Correlation between Gastric Histology and Serum Levels of Gastrin-17 and Pepsinogen I. *A Multicentre Study. Eur J Gastroenterol Hepatol* 2003; 15: 885-891.
6. Sipponen P, Graham DY. Importance of atrophic gastritis in diagnostics and prevention of gastric cancer: application of plasma biomarkers. *Scand. J. Gastroenterol.* 2007;42 (1);2-10.
7. Storskrubb T, Aro P, Ronkainen J, Sipponen P, Nyhlin H, Talley NJ, Engstrand L, Stolte M, Vieth M, Walker M and Agrés L. Serum biomarkers provide an accurate method for diagnosis of atrophic gastritis in a general population: The Kalixanda study. *Scand J Gastroenterol*, 2008; 43:1448-1455.
8. Agrés L, Kuipers EJ, Kupcinkas L, Malfertheiner P, Di Mario F, Leja M, Mahachai V, Yaron N, van Oijen M, Perez Perez G, Rugge M, Ronkainen J, Salaspuuro M, Sipponen P, Sugano K, Sung J. Rationale in diagnosis and screening of atrophic gastritis with stomach-specific plasma biomarkers, *Scandinavian Journal of Gastroenterology* 2012; 47: 136-147
9. Syrjänen K. Role of serological biomarker testing (GastroPanel®) in diagnosis of symptomatic dyspepsia and in screening of the risks of stomach cancer. *EC Gastroenterol Digest Syst* 2017;1(6):209-222.
10. Syrjänen, K., Eskelinen, M., Peetsalu, A., Sillakivi, T., Sipponen, P., Härkönen, M., Paloheimo, L., Mäki, M., Tiusanen, T., Suovaniemi, O., DiMario, F. and Fan, ZP. GastroPanel® Biomarker Panel: The most comprehensive test for *Helicobacter pylori* infection and its clinical sequelae. A critical review. *Anticancer Res.* 2019;39:1091-1104.
11. Vohlonen I, Pukkala E, Malila N, Härkönen M, Hakama M, Koistinen V, Sipponen P. (2016) Risk of gastric cancer in *Helicobacter pylori* infection in a 15-year follow-up, *Scandinavian Journal of Gastroenterology*, 51:10, 1159-1164, DOI:10.1080/00365521.2016.1183225, <http://dx.doi.org/10.1080/00365521.2016.1183225>