

Nous devons  
réduire la  
transmission  
et l'infection



Diagnostiques précis<sup>a</sup>  
et reproductible<sup>a</sup> des  
**infections nosocomiales**

**Un bon contrôle des infections nécessite une surveillance active et opportune.**

**4 millions**

de patients contractent chaque année une infection nosocomiale en Europe<sup>1</sup>

...ce qui équivaut à...

**100 000**

patients atteints d'une infection nosocomiale hospitalisés en soins intensifs, chaque jour, en Europe<sup>2</sup>

...avec un coût estimé de...

**7 milliards d'euros**

aux prestataires de soins de santé européens uniquement liés aux infections nosocomiales<sup>3</sup>

Lors de la réalisation des tests et de la prise en charge des patients, vous n'avez pas le temps de prévenir la transmission des infections et d'optimiser les mesures d'isolement<sup>1,2,3</sup>. Les techniques traditionnelles peuvent demander plusieurs jours pour l'obtention du rendu des résultats, ainsi des méthodes diagnostics inadaptées peuvent entraîner ce qui suit<sup>1,2,3</sup> :

- Difficultés dans la gestion des patients et des lits<sup>5,6</sup>
- Moins de contrôle sur les vagues infectieuses<sup>5,6</sup>
- Difficultés dans le flux de travail du laboratoire<sup>5,6</sup> et difficultés liées aux coûts de l'isolement<sup>5,6</sup>

**À quoi ressembleraient les processus de gestion des infections si vous pouviez fournir...**



**Des résultats en moins de 2,5 heures pour 24 échantillons<sup>a</sup> ?**



**Un dépistage quotidien avec rendu des résultats à JO des infections nosocomiales<sup>a</sup> ?**



**Moins d'1,5 minute de temps de manipulation pour la préparation d'un échantillon ?**



**Le fondement d'une meilleure gestion des antibiotiques<sup>6,7</sup> ?**

Les tests de dépistage des infections nosocomiales **BD MAX™** permettent une **détection rapide<sup>a</sup> et précise<sup>a</sup>** qui, lorsqu'elle est associée à un contrôle et un traitement appropriés des infections et du patient, peut **éviter la transmission et améliorer la prise en charge du patient<sup>4,5,6</sup>**.

- **Panel de tests flexibles<sup>a</sup> des infections nosocomiales** capables d'exécuter plusieurs types de tests en même temps<sup>\*\*</sup>
- Réagissez rapidement<sup>a</sup> aux vagues infectieuses avec la possibilité de réaliser **120 échantillons sur 8 heures<sup>a</sup>**
- **Limitez le risque d'erreurs** avec une diminution du temps de manipulation des échantillons<sup>a,5</sup>
- **Augmentez l'efficacité du laboratoire** en accordant plus de temps aux tâches à valeur ajoutée<sup>5,6</sup>

# Détection des pathogènes Gram-négatifs ou Gram-positifs

## BD MAX™ MRSA XT

Surveillance active du *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM) avec technologie de dépistage étendue comprenant la résistance<sup>b</sup> :

- gènes *mecA* et *mecC*
- SARM (11 types MREJ)

Cat: 443461

## BD MAX™ StaphSR

Surveillance et différenciation du *Staphylococcus aureus* et du SARM avec la même technologie de dépistage étendue que le test BD MAX™ MRSA XTc :

- gènes *mecA* et *mecC*
- SARM (11 types MREJ)
- SARM (nuc)

Cat: 443419

## BD MAX™ Cdiff

Détection de *Clostridioides difficile* toxigène par l'identification du gène de la toxine B (tcdB)<sup>a</sup> :

- gène de la toxine B

Cat: 442555

## Certest VIASURE Vancocymine Real Time PCR Detection Kit for BD MAX™

Surveillance active des entérocoques résistants à la vancomycine grâce à la détection des gènes<sup>a</sup> :

- vanA
- vanB

Cat: 444202

## BD MAX™ CPO

Recherche d'organismes producteurs de carbapénémase (OPC) avec l'identification des cinq gènes de carbapénémase les plus courants<sup>d</sup> :

- KPC
- NDM
- OXA-48
- VIM/IMP

Cat: 445262

La Système BD MAX™ en tant que « système ouvert », permet d'élargir les possibilités de détection des infections nosocomiales pour le dépistage des bêta-lactamases à spectre étendu avec le test Check-Point™ ESBL (Test de dépistage direct d'ESBL pour BD MAX™).

## Test rapide<sup>a</sup> et ciblé<sup>a</sup> sur le Système BD MAX™

L'innovation du Système BD MAX™ vous offre une **plateforme PCR en temps réel entièrement intégrée<sup>a</sup> et automatisée<sup>a</sup>** avec la possibilité d'exécuter plusieurs tests simultanément.\* Son flux de travail automatisé<sup>a</sup> **réduit les tâches manuelles** pour obtenir des résultats rapides<sup>a</sup> et fiables<sup>a</sup>, et facilite<sup>a</sup> les tests en dehors des heures de travail, ce qui permet de **compenser les coûts des tests moléculaires**.\*\*5,6



### Clipser

Les bandelettes réactives unitaires intégrant des réactifs prêts à l'emploi<sup>a</sup>.



### Charger

Les échantillons, les portoirs et les bandelettes réactives PCR.



### Exploiter

Les résultats en 2,5 heures<sup>a</sup> en moyenne.\*\*\*

## Découvrez notre catalogue de Kits RT-PCR et notre Système BD MAX™



bd.com/fr



advancingdiagnostics@bd.com

### Références :

a. BD MAX™ Cdiff [Notice d'utilisation 442555], Franklin Lakes, NJ: Becton, Dickinson and Company; 2021. b. BD MAX™ MRSA XT [Notice d'utilisation 443461], Franklin Lakes, NJ: Becton, Dickinson and Company; 2021. c. BD MAX™ Staph SR [Notice d'utilisation 443419], Franklin Lakes, NJ: Becton, Dickinson and Company; 2021. d. Certest Viasure Vancocymine Real Time PCR Detection Kit for BD TM [Notice d'utilisation 442202] 2021 e. BD MAX™ CPO assay [Notice d'utilisation 278102], Franklin Lakes, NJ: Becton, Dickinson and Company; 2021.

1. European Centre for Disease Prevention and Control. ECDC Programme on antimicrobial resistance and healthcare-associated infections. Disponible sur : <https://wiki.ecdc.europa.eu/en/Pages/ECDC%20Programme%20on%20antimicrobial%20resistance%20and%20healthcare-associated%20infections.aspx> Consulté en janvier 2022. 2. Suetens C, Latour K, Kärki T, Ricchizzi E, Kinross P, Moro ML, Jans B, Hopkins S, Hansen S, Lyytikäinen O, Reilly J, Deptula A, Zingg W, Plachouras D, Monnet DL, The Healthcare-Associated Infections Prevalence Study Group. Prevalence of healthcare-associated infections, estimated incidence and composite antimicrobial resistance index in acute care hospitals and long-term care facilities: results from two European point prevalence surveys, 2016 to 2017. Euro Surveill. 2018Nov;23(46):1800516.3. 3. Organisation mondiale de la santé. Health care-associated infections fact sheet. Disponible sur : [https://www.who.int/gpsc/country\\_work/gpsc\\_ccisc\\_fact\\_sheet\\_en.pdf](https://www.who.int/gpsc/country_work/gpsc_ccisc_fact_sheet_en.pdf). Consulté en janvier 2022 4. Bootsma M.C.J. et al. Controlling methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*: Quantifying the effects of interventions and rapid diagnostic testing. Proc Natl Acad Sci U S A. 2006 Apr 4; 103(14): 5620–5625 5. Mortensen JE, et al. Comparison of time-motion analysis of conventional stool culture and the BD MAX Enteric Bacterial Panel (EBP). BMC Clin Pathol. 2015;15:9. 6. Hirvonen JJ, et al. Comparison of BD MAX Cdiff and GenomEra C. difficile molecular assays for detection of toxigenic *Clostridium difficile* from stools in conventional sample containers and in FecalSwabs. Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2015;34(5):1005-1009.

\*Les tests BD MAX™ sont compatibles entre eux sur un même portoir – Seuls les tests BD MAX™ MDR-TB, BD MAX™ GBS, BD MAX™ Vaginal Panel et ceux des systèmes ouverts ne sont pas compatibles avec d'autres tests BD MAX™ sur un même portoir. \*\* Par rapport à la culture ou aux techniques immunochromatographiques. \*\*\*Les délais d'obtention des résultats dépendent du test.

BD MAX™ - automate et réactifs de biologie moléculaire pour la réalisation de tests de PCR en temps réel pour les laboratoires. Dispositifs médicaux de diagnostic in vitro Hors Annexe II (Dir 98/79/EC), Fabricant: Becton Dickinson and Company. Pour une bonne utilisation de ces produits, lire attentivement les recommandations d'utilisation. Edition avril 2022 BD, le logo BD et MAX sont des marques commerciales de Becton, Dickinson and Company ou de ses filiales. © 2022 BD. Tous droits réservés. BD-61773 avril 2022

