

Luotettavat GBS-tulokset välittömästi,
oikeaan aikaan – jopa 30 minuutissa*

■ **Xpert® Xpress GBS**





GBS-vieritestaaminen tuo valtavasti hyötyä ja helpottaa kaikkien osapuolten työtä joka suhteessa. Tämä saavutettiin yhteistyöllä, joka perustuu laboratorioiden, kättilöiden ja gynekologien väliseen luottamukseen. Kaikki nämä tahot tulivat vakuuttuneiksi siitä, että tämä vieritesti on hyödyllinen ja tehokas ratkaisu heidän organisaatiolleen.”

**Professori Luton,
naistentautien ja synnytysosaston ylilääkäri,
Bichat–Claude Bernard Hospital (APHP)**



Tarve

B-ryhmän *streptokokki* (GBS) on edelleen johtava syy varhaisen vaiheen sepsikseen vastasyntyneillä. Äideillä havaittujen kolonisaatioiden määrät eivät ole muuttuneet, mutta universaali sikiöseulonta 35.–37. viikon kohdalla sekä synnytyksen aikaisen antibioottiprofylaksin (IAP) käyttö ovat johtaneet varhain alkavan taudin vähenemiseen.¹

Haasteita on edelleen, kuten:

- Riski GBS-tilan muuttumiseen 35.–37. raskausviikolla tehtävän seulonnan jälkeen.^{2,3}
- Osalla naisista GBS-tila on tuntematon heidän tullessaan synnytyksiä hoitavaan yksikköön.^{4,5}
- Riskiperusteinen IAP-hoito altistaa 65–85 % GBS-negatiivisista naisista antibiooteille.⁶
- Sikiöaikaisen viljelyn herkkyys GBS:n havaitsemiseen on 69 % synnytyksen aikaiseen viljelyyn verrattuna.⁷



Vaikutus

Koulutettu henkilökunta (myös laboratorion ulkopuolella) voi helposti tehdä Xpert **Xpress** GBS -testin vieritestaussympäristössä. Kliinikot voivat nyt selvittää potilaan GBS-kolonisaatiotilan juuri silloin, kun sillä on suurin merkitys.

- Tunnistaa GBS-kolonisaatiotilan synnytyksen aikana.
- Tulokset ovat nopeat ja helposti tulkittavat, minkä avulla hoito voidaan aloittaa ajoissa vastasyntyneen varhain alkavan GBS-taudin estämiseksi.
- Vähentää synnytyksenaikaisen antibioottiprofylaksin (IAP) turhaa käyttöä.
 - Vähentää sairaalahoidon kokonaiskustannuksia.⁸
 - Lyhentää sairaalahoidon kestoja.⁹
 - Tehostaa potilaiden hoitoketjuja.
 - Vähentää vaikutusta vastasyntyneiden suoliston mikrobiomiin.¹⁰

* Herkkyys- ja tarkkuustulokset koskevat synnytyksenaikaisia vagina-/rektaalinäytteitä.

Vaikutus potilaan hoitopolkuun

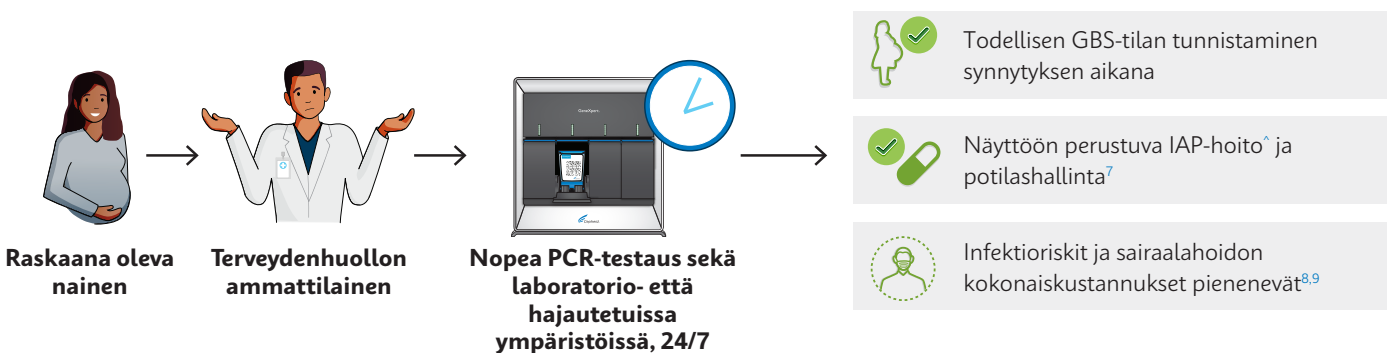
Haaste

Synnytystä edeltävän tai riskiperusteisen GBS-seulonnan epätarkkuudesta johtuva vastasyntyneen kohonnut sairastumisriski



Ratkaisu

Nopea ja tarkka synnytyksenaikainen GBS:n PCR-testaus jopa 30 minuutissa*



Kliininen suorituskyky

Xpert **Xpress** GBS -testin tulokset ja arvioitu suorituskyky näytteenottoypeittäin:

| Näytteenottomuoto | Herkkyys (CI 95 %) | Tarkkuus (CI 95 %) |
|---|----------------------|----------------------|
| Synnytyksen aikainen vagina-/rektaalinäyte | 93,5 % (85,7 – 97,2) | 95,5 % (93,9 – 96,7) |
| Ennen synnytystä otettava vagina-/rektaalinäyte | 88,1 % (81,1 – 92,8) | 95,6 % (93,5 – 97,0) |

* Positiivisille GBS-tuloksille, kun käytössä on varhainen analyysin lopettaminen (EAT). Negatiivisille GBS-tuloksille 42 minuuttia.

^ IAP: synnytyksenaikainen antibioottiprofylaksi, EOD: varhain puhkeava tauti, AMR: mikrobilääkeresistenssi.

Työnkulku: 2 helppoa vaihetta

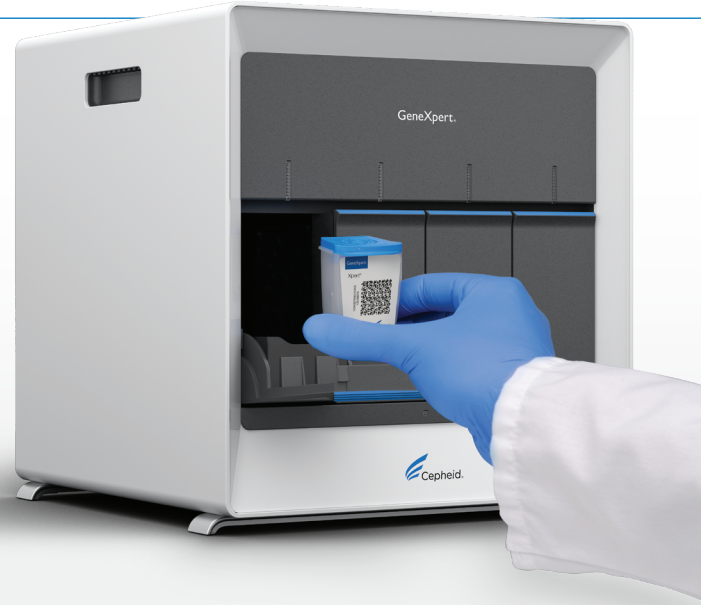
1

Aseta näytteenottotikku
S-kammioon



2

Sijoita kasetti
laitteeseen ja
käynnistä testi



Tuotetiedot

Xpert® Xpress GBS 10 testiä

XPRSGBS-CE-10

Viitteet:

- 1 Wicker E, et al. Group B streptococci: declining incidence in infants in Germany. *Pediatr Infect Dis J.* 2019 May;38(5):516–9.
- 2 Helmig R, et al. Diagnostic accuracy of polymerase chain reaction for intrapartum detection of Group B Streptococcus colonization. *Acta Obstet Gynecol Scand.* 2017 Sep;96(9):1070-1074.
- 3 Melin P. Neonatal group B streptococcal disease: from pathogenesis to preventive strategies. *Clin Microbiol Infect.* 2011 Sep;17(9):1294-303.
- 4 Di Renzo et al. Intrapartum GBS screening and antibiotic prophylaxis: a European consensus conference. *J Maternal Fetal Neonatal Med.* 2014:1-17. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25162923>
- 5 ASM, March 2020, Guidelines for the Detection and Identification of Group B Streptococcus - Revised Guidelines from CDC, 2020
- 6 Saari A, et al. Antibiotic exposure in infancy and risk of being overweight in the first 24 months of life. *Pediatrics.* 2015 Apr;135(4):617–626.
- 7 Young BC, et al. Evaluation of a rapid, real-time intrapartum group B streptococcus assay. *Am J Obstet Gynecol.* 2011 Oct;205(4):372.e1-6.
- 8 Picchiassi E, et al. Intrapartum test for detection of Group B Streptococcus colonization during labor. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2018 Dec;31(24):3293-330.
- 9 Björklund V, et al. Replacing risk-based early-onset-disease prevention with intrapartum group B streptococcus PCR testing. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2017 Feb;30(3):368-373
- 10 Zimmermann P, et al. Effect of intrapartum antibiotics on the intestinal microbiota of infants: a systematic review. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed.* 2020 Mar;105(2):201–8

KONSERNIN PÄÄKONTTORI

904 Caribbean Drive
Sunnyvale, CA 94089 Yhdysvallat

MAKSUTON +1.888.336.2743
PUHELIN +1.408.541.4191
FAKSI +1.408.541.4192

EUROOPAN PÄÄKONTTORI

Vira Solelh
81470 Maurens-Scopont Ranska

PUHELIN +33.563.82.53.00
FAKSI +33.563.82.53.01
SAHKOPOSTI cepheid@cepheideurope.fr

www.Cepheidinternational.com

© 2022 Cepheid. 3284-01FI