



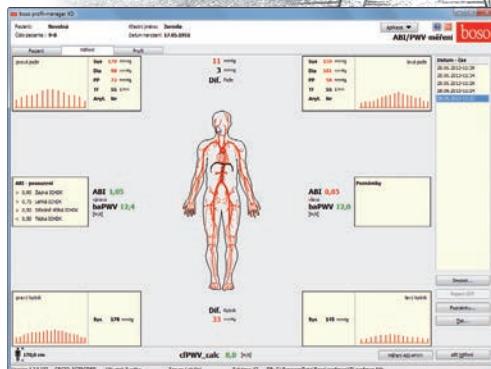
MĚŘENÍ TK

BOSO ABI 100

Měření kotníkových tlaků



- jednoduché, spolehlivé a přesné zjištění indexu kotník/paže**
- (ABI - ankle brachial index)
- současné měření krevního tlaku na všech 4 končetinách**
- stanovení rozdílu hodnot krevního tlaku mezi pravou a levou paží**
- měření rychlosti **pulzní vlny (PWV)** – volitelné
- klinicky ověřen**, např. studií CZECH ABI Project
- patentovaný systém měření**
- komunikace s ambulantními programy PC DOKTOR** ☺ **AMICUS** ☺ a dalšími

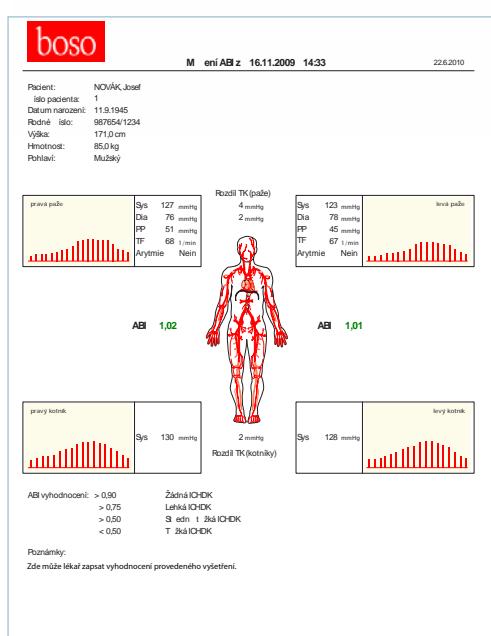


Přístroj BOSO ABI 100 přináší zcela novou metodu měření indexu kotník-paže (ABI - Ankle Brachial Index).

Periferní arteriální onemocnění (ICHDK) vede často ke kardiovaskulární příhodě s dramatickým průběhem. Zvláště u rizikových skupin (kuřáci, diabetici a starší lidé) je toto onemocnění velice často pozdě diagnostikováno. Přístroj BOSO ABI 100 změří ABI index rychle, přesně a spolehlivě, což je klinicky ověřeno.

Jednoduchá a rychlá obsluha umožňuje široké použití této vyšetřovací metody. Tím je možné včasné rozpoznaní, především, když se u pacienta ještě nevyskytují žádné obtíže. Přístroj BOSO ABI 100 nyní otevírá dveře k řešení onemocnění ve velmi časném stadiu.

Po měření jsou hodnoty přeneseny prostřednictvím USB kabelu do PC, kde SW automaticky vypočítá ABI index. Program ABI obsahuje databázi s pacientskými daty, grafické zobrazení naměřených hodnot a GDT rozhranní k přenosu výsledku měření do ambulantního programu.





KLINICKÉ OVĚŘENÍ

Přístroj boso ABI systém 100 je klinicky ověřen. Studie autora prof. Dr. Diehma a kol. byla uveřejněna v SWISS MEDICAL WEEKLY 2009. Kompletní dokument včetně komentáře MUDr. K. Roztočila, CSc. (IKEM Praha) si můžete stáhnout na www.boso-abi.cz.

Original article
Peer reviewed article

SWISS MED WKLY 2009;138(25-26):357-363 · www.smw.ch 357

Oscillometric measurement of ankle-brachial index in patients with suspected peripheral vascular disease: comparison with Doppler method

Nicolas Diehm^a, Florian Dick^{b,c}, Carsten Czuprini^c, Holger Lanzal^b, Iris Baumgartner^c, Curt Diehm^d

Swiss Cardiovascular Centre, Division of Clinical and Interventional Angiology^a and Cardiovascular Surgery^b, University Hospital Insel, Bern, Switzerland
 Imperial College Vascular Surgery Research Group, Division of Surgery, Oncology, Reproductive Biology and Anaesthetics, Charing Cross Hospital, London, UK
 Department of Internal and Vascular Medicine, Klinikum Karlsbad-Langensteinbach, University of Heidelberg, Germany

Summary

Question under study: Purpose was to validate accuracy and reliability of automated oscillometric ankle-brachial (ABI) measurement prospectively against the current gold standard of Doppler-assisted ABI determination.

Methods: Oscillometric ABI was measured in 50 consecutive patients with peripheral arterial disease ($n = 100$ limbs, mean age 65 ± 6 years, 31 men, 19 diabetics) after both high and low ABI had been determined conventionally by Doppler under standardised conditions. Correlation was assessed by linear regression and Pearson product

relation between oscillometry and Doppler ABI was good overall ($r = 0.76$ for both low and high ABI) and excellent in oligo-symptomatic, non-diabetic patients ($r = 0.81; 0.07 \pm 0.23$); it was, however, limited in diabetic patients and in patients with critical limb ischaemia. In general, oscillometric ABI readings were slightly higher (+0.06), but linear regression analysis showed that correlation was sustained over the whole range of measurements.

Conclusions: Results of automated oscillometric ABI determination correlated well with

Snadnější měření ABI v klinické praxi

Komentář k článku o srovnávací studii dopplerovského a oscilometrického měření ABI (Ankle-Brachial Index)
 Karel Roztočil, IKEM, Praha

Metoda měření indexu kotník/paže – ABI je založena na vyšetřování systolických tlaků na dolních končetinách, které bylo zavedeno do klinické praxe přibližně před 40 roky. Od té doby se tento vyšetřovací postup stal v angiologických ordinacích nejčastěji používanou neinvazivní technikou.

Důvodů je celá řada :

- 1) jde o relativně jednoduchý a nenákladný test,
- 2) vyšetření je nebolestivé, může být podle potřeby opakováno, není spojeno s žádným rizikem pro pacienta,
- 3) má vysokou sensitivitu (90-95%) a specifitu (též 100%),
- 4) používá stejný, dobré známý princip, jako při měření krevního tlaku na paži,
- 5) poskytuje kvantitativní údaj, srozumitelný i pro lékaře jiných odborností,
- 6) potvrzuje přítomnost teplenného onemocnění v časných asymptomatických stádiích,
- 7) vyjadruje stupeň funkčního postižení,
- 8) jde o parametr hemodynamického charakteru,
- 9) přístrojový vybavení je dobré dostupné,

Klinická významnost měření ABI vychází z přesnosti měření systolických tlaků, které souvisí s rozdíly používaných manžet. Pokud jde o síru, u běžného pacienta pro měření na kotníku je odpovídající manžeta stejně šíře (14cm), jako při měření na paži. Délka manžety by pak měla být taková, aby zcela obepnula končetinu v měřeném místě.

Protože klasické auskulace zvukových fenoménů není na dolních končetinách proveditelná, k detekci podtěkání manžety se používají různých přístrojových technik. Nejčastěji se v klinické praxi lze setkat s využitím ultrazvukové detekce krevního toku pomocí Dopplerovského přístrojového, v menším počtu případů s rizikovými plethysmografickými nebo oscilometrickými technikami. Každý ze způsobu detekce má své výhody a nevýhody. Sonda plošného Dopplera lze měření provádět v jednotlivých tepnách, plethysmografiemi nebo oscilometricky se detekce odehrává v celém segmentu končetiny. Některé typy plethysmografů umožňují měření i u pokročilých případů, kdy není na končetinách přítomna pulsová vlna. Jak bylo ověřeno v řadě předešlých studií, mezi jednotlivými typy snímačů není zásadní rozdíl na

TECHNICKÉ PARAMETRY

Měřící metoda

Měřící rozsah

Tlak v manžetě

Hmotnost

Rozměry (Š x V x H)

Hardware požadavky na PC

oscilometrická

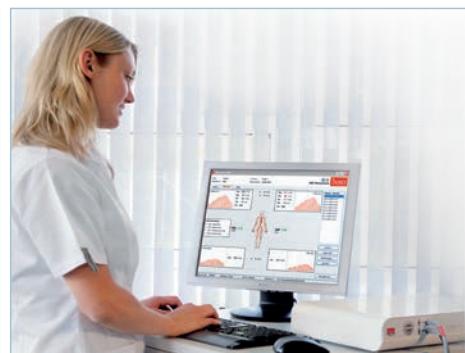
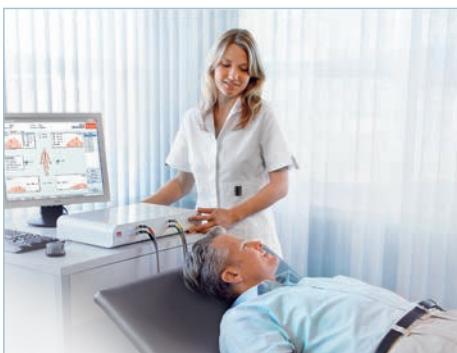
40 až 240 mmHg

0 až 300 mmHg

3,8 kg bez síťového zdroje

458 x 83 x 290 mm

64 MB RAM, grafická karta, 20 MB volné paměti harddisku, 1 volný USB port, OS Win XP, Vista, Win 7



www.boso-abi.cz

boso
BOSCH + SOHN
GERMANY

COMPEK MEDICAL SERVICES, s. r. o.

Jičín | 17. listopadu 861 | 506 01 | mobil: +420 605 281 433 | tel/fax: +420 493 524 534 | e-mail: info@compek.cz | www.compek.cz

Hradec Králové | Vážní 899 | 500 03 | mobil: +420 603 172 425 | e-mail: hradec@compek.cz

Plzeň | Masarykova 1132/62 | 312 12 | mobil: +420 736 773 551 | e-mail: plzen@compek.cz

Slavičín | Komenského 882 | 763 21 | mobil: +420 774 747 599 | e-mail: morava@compek.cz

Bratislava | Strážna 11 | 831 01 | mobil: +421 908 758 793 | tel: +421 2 4569 2569 | e-mail: info@compek.sk | www.compek.sk

COMPEK
MEDICALSERVICES
DODAVATEL KOMPLETNÍ ORDINACE