

**INNOVAZIONE
MONDIALE**

ScheBo® • Biotech AG
a new era in life science

ScheBo® • Pancreas Elastase 1 Quick™

Test fecale per la funzionalità pancreaticata



...ora disponibile anche in formato Rapido

**TEST FCALE per l'Elastasi Pancreatica 1 (E1):
il gold standard per la determinazione non
invasiva della funzionalità pancreaticata**

ScheBo® • Pancreas Elastase 1 Quick™ è un test rapido, affidabile e facile da eseguire per il dosaggio semi-quantitativo dell'E1 pancreaticata 1 in campioni fecali.

Il test si esegue su un piccolo quantitativo di feci, prelevato utilizzando il dispositivo fornito nel kit.

**II TEST NON INVASIVO
GOLD STANDARD
per la determinazione della
funzionalità Pancreatica**

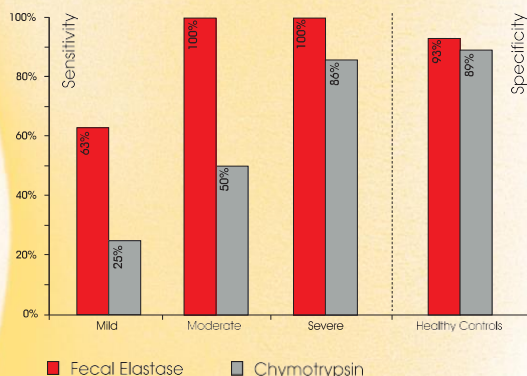
**ELEVATA SENSIBILITA'
e SPECIFICITA'**

**Vantaggi del Test ScheBo® • Pancreas Elastase
1 Quick™**

- Semplice da utilizzare
- Nessuna strumentazione necessaria
- Risultati disponibili entro pochi minuti
- Basato su anticorpi monoclonali
- Assolutamente Pancreas-specifico
- Non influenzato dall'alimentazione e dalla terapia sostitutiva
- Alta sensibilità e specificità

Sensitivity and Specificity of Pancreatic Elastase 1 Determination in Chronic Pancreatitis

Ref.: Löser et al. Gut (1996)



**Indicazioni per l'uso del Test ScheBo® • Pancreas
Elastase 1 Quick™**

- Diagnosi/Esclusione del coinvolgimento del pancreas in presenza di sintomi gastrointestinali (es. dolore addominale, diarrea, steatorrea)
- Diagnosi/Esclusione dell'insufficienza pancreaticata esocrina causata ad esempio da pancreatite cronica, fibrosi cistica, stenosi papillare, obesità, calcoli biliari, osteoporosi, diabete.

La rilevazione dell'ELASTASI Pancreatica di tipo 1 nelle feci

La determinazione quantitativa dell'ELASTASI pancreatica 1 nelle feci (E1 fecale) negli ultimi anni ha assunto un ruolo di rilievo nella diagnosi dell'insufficienza pancreatica. La diminuzione dei livelli di questo enzima nelle feci è significativa non solo in caso di patologia cronica del pancreas ma anche in altre patologie quali diabete mellito, fibrosi cistica, MICI, insufficienza renale cronica, osteoporosi e stenosi papillare.

Classicamente la funzionalità del pancreas esocrino è valutata utilizzando una varietà di test diagnostici piuttosto specifici, quali ad esempio il test per la secretina - pancreozimina o il test per la secretina - ceruleina. Si tratta però di metodi invasivi e complessi, quindi disponibili solo in centri di 2° e 3° livello. Altri test come il pancreolauril test, la chimotripsina fecale e il dosaggio dei grassi fecali, benché di più facile accesso, sono sempre meno usati a causa della scarsa sensibilità e per l'elevato grado di variabilità.

La determinazione dell'E1 fecale essendo semplice, non invasiva, altamente sensibile e specifica oltre che poco variabile, rappresenta invece il **test ideale di 1° livello per diagnosticare o escludere una insufficienza pancreatica esocrina.**

Il test, basato su **anticorpi monoclonali**, non è influenzato dalla terapia sostitutiva e quindi può anche essere utilizzato nel follow-up del paziente.

L'Elastasi Pancreatica di tipo 1 non viene degradata durante il transito nel tratto intestinale: per questa ragione la sua concentrazione nelle feci riflette in modo preciso lo stato della funzione esocrina del Pancreas. L'efficienza diagnostica della determinazione nelle feci dell'E1 è stata valutata in moltissimi studi clinici. Stein (1993, 1996 & 1997) e Löser (1995 & 1996) hanno comparato l'E1 con altre metodologie invasive quali il test della secretina-pancreozimina e il test della secretina-ceruleina. Entrambi gli autori hanno riscontrato una sensibilità ed una specificità superiore al 90% per la diagnosi di insufficienza pancreatica esocrina. Al contrario del metodo di determinazione della chimotripsina fecale, con l'E1 si riesce a individuare anche un'insufficienza pancreatica di tipo moderato (Löser et al., 1995 & 1996, Gullo et al., 1999). Altri studi mostrano inoltre un'eccellente sensibilità e specificità per la diagnostica della fibrosi cistica con implicazioni pancreatiche (Terbrack et al. 1996, Soldan et al. 1996, Gullo et al. 1997, Wallis et al. 1997, Walkowiak et al. 1999, Cade et al. 2000).

Bibliografia

Dominici et al, Clin Chem Lab Med 2002; 40(4):325-332.

Ubaldi, Decision Making, Rivista SIMG No. Aprile 2003; www.simg.it/Documenti/Rivista/2003/02_2003/16.pdf

Hardt et al, Z. Gastroenterol. 2003; 903-906.

Nojgard et al. Clin. Physiol Fund Imaging; 2013 (33) p167-172

SPECIFICHE TECNICHE di ScheBo® Pancreas Elastase 1 Quick™

- Sistema di prelievo/dosaggio delle feci incluso nel kit
- Test rapido singolo in formato "card" - risultato in 15 minuti
- Valori di riferimento (adulti e bambini a partire dal primo mese di vita):
 - P** E1 > 200 µg di E1/g di feci: funzione pancreatica esocrina NORMALE
 - P** E1 < 200 µg di E1/g di feci: INSUFFICIENZA pancreatica esocrina

INFORMAZIONI PER GLI ORDINI: ■ CODICE SB0024 - 10 tests

Distribuito in esclusiva da:

IAM Consulting srl

Via della Ginestra 168/4

44123 Ferrara

tel: +39 0532.1716599 / +39 081.0380470

fax: +39 0532.1711174

e-mail: info@iamconsultingsrl.it



IAM
INNOVATION ABOUT MEDICAL