

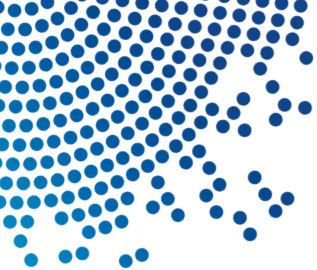


Carbohydrate Déficient Transferrin*

Marqueur fiable
de la consommation
chronique et excessive
d'alcool



*Transferrine Déficiante en Carbohydrates (CDT)



Qui devrait être concerné par une consommation excessive chronique d'alcool ?



Industries

Prévention des accidents du travail

- Transport aérien
- Transport ferroviaire



Cliniciens

Détection précoce et suivi des patients

- Maladies liées à l'alcoolisme : Toxicologie, psychiatrie, maladies du foie
- Greffes
- Diagnostic des troubles du spectre de l'alcoolisation foetale



Assurance vie

Programme d'éligibilité

- Police d'assurance-vie



Contexte judiciaire

Programme d'éligibilité

- Permis de conduire

Pourquoi utiliser la CDT comme marqueur de la consommation chronique et excessive d'alcool et du suivi de l'abstinence ?



Marqueur sensible et spécifique de l'abus chronique d'alcool

- Augmente après au moins une semaine de consommation excessive d'alcool (50-80g d'éthanol/jour). Diminue 2 à 4 semaines après une abstinence complète d'alcool, bien plus tôt que les autres marqueurs
- Amélioration de la sensibilité diagnostique lorsqu'elle est combinée à d'autres marqueurs tel que le Gamma-GT
- Aucune interférence avec des facteurs tels que le tabagisme, le diabète, l'obésité, l'âge et l'origine ethnique



Standardisation IFCC

- Cohérence des résultats entre toutes les méthodes donc entre tous les laboratoires effectuant des tests CDT_{IFCC}



Intégrité de l'échantillon demandé pour le test CDT

- Contrairement aux cheveux et à l'urine, le prélèvement de sérum permet de garantir l'intégrité et la fiabilité de l'analyse et d'éviter toute fraude éventuelle

Mesure précise et automatisée de la CDT par **Électrophorèse Capillaire Sebia**



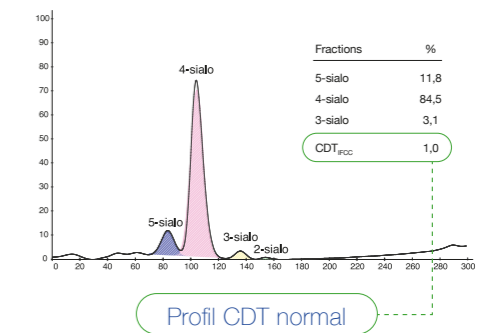
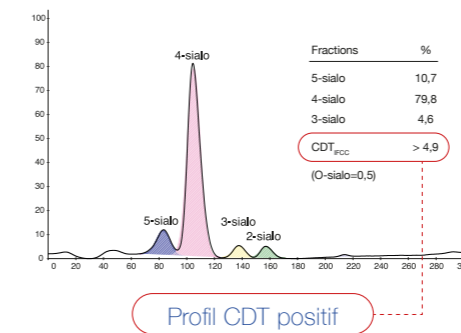
Détection précise de l'abus d'alcool

- Certification annuelle IFCC pour des valeurs CDT sûres et normalisées (CDT_{IFCC})
- Visualisation des isoformes de la transferrine et détection des interférences analytiques/génétiques potentielles (variants, anomalie congénitale de la glycosylation)



Interprétation sûre et simple de la CDT

- Résultat CDT_{IFCC} positif si valeur CDT (calibré 2-sialo) > 2.0%

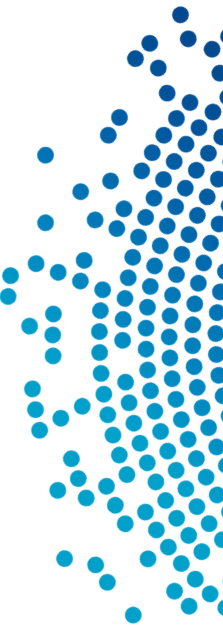
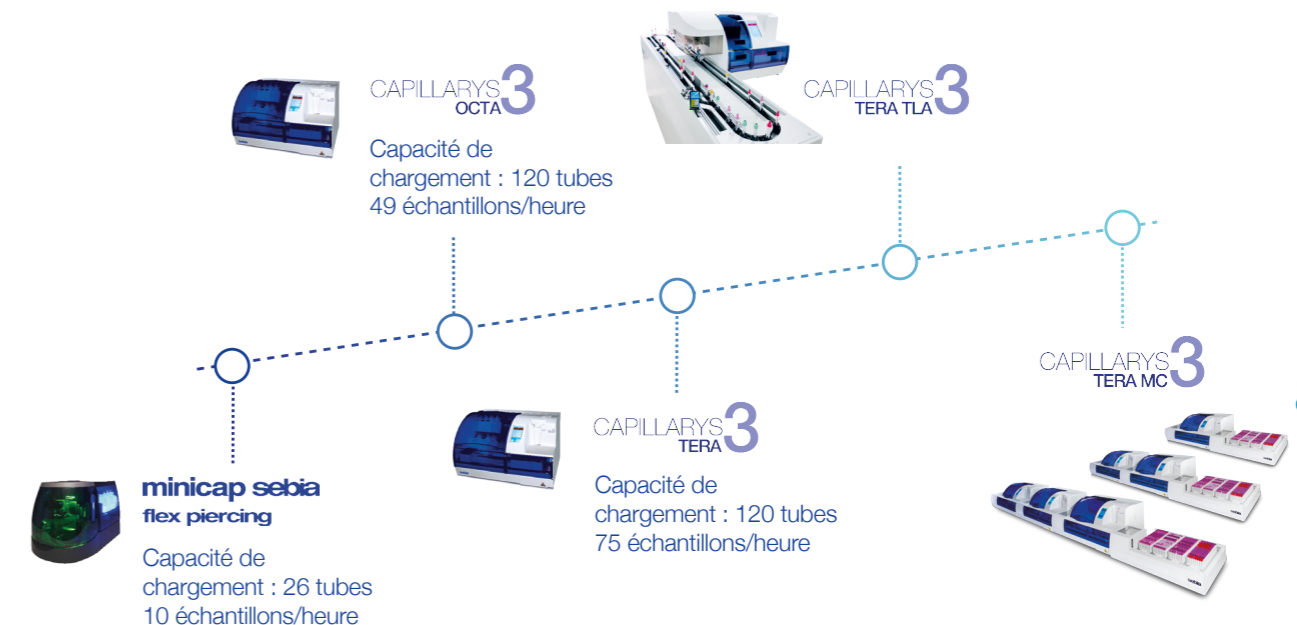


Des tests automatisés pour un flux de travail optimisé

- Pas de prétraitement des échantillons
- Pas de mesure additionnelle de la transferrine totale
- Réduction du temps de manipulation grâce à des réactifs prêts à l'emploi
- Un logiciel intuitif pour un meilleur suivi des patients



Possibilité de choisir votre solution d'automatisation



Pour commander

Description	Référence
Instruments	
CAPILLARYS 3 OCTA	1245
CAPILLARYS 3 TERA	1246
CAPILLARYS 3 TERA TLA	1248
CAPILLARYS 3 Chargeur de tubes	1249
CAPILLARYS 3 Convoyeur	1250
MINICAP Flex Piercing	1232
Accessoires	
CAPILLARYS 3 - Rack de changement de technique pour CDT	1376
Réactifs	
CAPI 3 CDT	2509
MINICAP CDT	2208
Contrôles/Calibrateurs	
Calibrateurs CDT CAPILLARYS (2 niveaux) pour CDT _{IFCC}	4760
Calibrateurs CDT MINICAP (2 niveaux) pour CDT _{IFCC}	4761
Contrôle CDT normal	4795
Contrôle CDT haut	4772
Consommables	
CAPILLARYS 3 - CAPICLEAN	2060
CAPILLARYS 3 - Solution de lavage	2062
CAPILLARYS 3 - Cupules réactifs (24x14)	2582
CAPILLARYS 3 - Boîtes pour cupules réactifs usagées	2581
MINICAP FP - CAPICLEAN	2058
Solution de traitement des échantillons	2054
Tubes à essai	9214



RCS Evry 672 041 902
Parc technologique Léonard de Vinci
27 rue Léonard de Vinci
CP 8010 Lisses - 91008 Evry cedex
FRANCE
Tel. : +33 1 69 89 80 80
E-mail : sebia@sebia.com
www.sebia.com



"Depuis la normalisation du test CDT par Sebia, nos résultats sont conformes aux recommandations du groupe de travail CDT de l'IFCC. C'est très important pour nous, car nous faisons le dosage de la CDT dans le contexte médico-légal"

Laboratoire français