

Vollblut-Aggregometer

zur Messung der Thrombozyten-Aggregation im Vollblut

1-Kanal-Gerät WBA 591

Die Vollblut-Aggregometer sind als 1-Kanal-Gerät (WBA 591) und als 2-Kanal-Gerät (WBA 592) erhältlich.

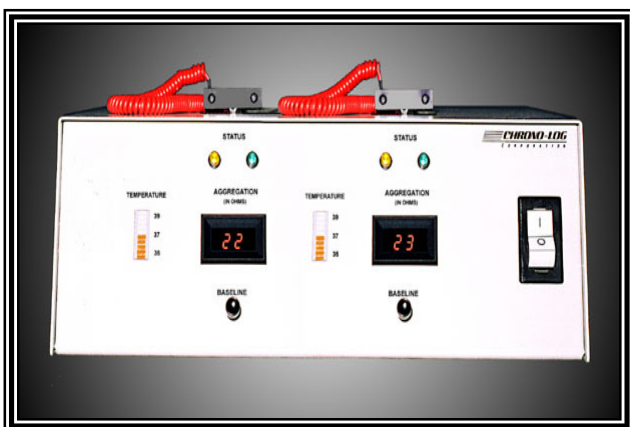
Sie bieten Ihnen die Möglichkeit innerhalb weniger Minuten die Thrombozytenfunktion zu überprüfen.

Das Ergebnis der Aggregation wird nach Abschluß der Messung automatisch auf dem Digital-Display angezeigt.



Über einen Digitalausgang besteht die Möglichkeit einen PC oder Notebook anzuschließen und die Aggregationskurven kontinuierlich aufzuzeichnen, auszuwerten und zu dokumentieren.

2-Kanal-Gerät WBA 592



Die Differenzierung unklarer Situationen des thrombozytären Systems bzw. die Abklärung von Thrombozytenfunktionsstörungen, prä-, peri- und postoperativer Art, ist mit dem Vollblut-Aggregometer einfach, schnell und kostengünstig durchführbar.

Bei Fragen zum Gerät oder dem Wunsch nach einer Probestellung stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

Probe & go

Labordiagnostica GmbH

Bergstraße 13 • D-54317 Osburg • Tel. 0049 (0) 6500 9170 130 • Fax 0049 (0) 6500 9170 131

Die Untersuchung der Thrombozyten-Funktion

Allgemeines Screening

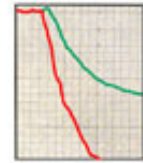
Zur Erfassung von Patienten mit Blutungs- oder Thromboserisiko



nach Stimulation
(erhöht)



nach Stimulation
(normal)



Screening auf Aggregationshemmende Medikamente

Zur Bestätigung der Effizienz und/oder zur Kontrolle der Therapie mit Clopidogrel



10 $\mu\text{mol/ml}$
ADP
Clopidogrel-
Wirkung



10 $\mu\text{mol/ml}$
ADP
Non-
Responder



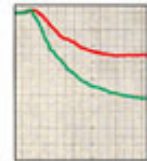
Zur Erfassung eines Aspirin-like-Defekts bzw. der Wirkung von Acetylsalizylsäure
Zum Monitoring einer anti-thrombotischen Therapie



2 $\mu\text{g/ml}$
Kollagen
(erniedrigt)



5 $\mu\text{g/ml}$
Kollagen
(normal)



Zur Bestätigung der Effizienz und/oder zur Kontrolle der Therapie mit Glycoprotein IIb/IIIa-Rezeptorantagonisten



5 $\mu\text{g/ml}$
Kollagen
2 Stunden
nach Bolus



5 $\mu\text{g/ml}$
Kollagen
48 Stunden
nach Bolus



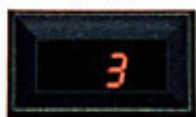
Von Willebrand-Screening

Zur Prüfung der Abwesenheit des vWF,

Detektion von Typ 2B

Zum Monitoring einer DDAVP-Therapie

vWD



1 mg/ml
Ristocetin
(erniedrigt/abwesend)

Type 2B



0,25 $\mu\text{g/ml}$
Ristocetin
(erhöht)

