

microlife[®]

A partner for people. For life.

Technologies et
innovation

Microlife, votre
partenaire Santé

Votre partenaire santé. Pour la vie.

Découvrez la gamme Microlife

microlife®

Technologies et innovation

Microlife, votre partenaire Santé.

- Fondé en 1981, Microlife est le pionnier du thermomètre électronique
- **2nd fabricant mondial** de matériel médical électronique pour l'automesure
- **Qualité professionnelle**, fiabilité et haute précision
- **Nombreuses validations cliniques:** hôpital, enfants, femmes enceintes, sujet obèses, diabétiques...



Partenaire de France AVC ainsi que de nombreux hôpitaux et centres de recherche



Partenaire de la CPAM pour l'équipement en tensiomètres des médecins généralistes



Technologie **MAM**

Prise de **3 mesures successives** en moins de 3 minutes.



Technologie **AFIBsens**

AFIBsens **détecte la Fibrillation auriculaire** lors de la mesure de votre tension artérielle.



Technologie **IHB**

La technologie IHB **analyse la fréquence cardiaque et détecte des battements cardiaques irréguliers** durant la prise de tension.

Validé cliniquement
BIHS protocol: A/A

Validation clinique

Test passé selon le protocole BIHS avec une note A/A. Validation pour une utilisation chez les enfants +12 ans et les groupes de patients particuliers (femme enceinte, pré-éclampsie, maladies rénales, obésité et diabète).



Gentle+

Contrôle la vitesse et la pression de gonflage du brassard pour plus de confort.



Comfort+

Garantit une prise de **mesure plus confortable et plus précise** pendant le gonflage du brassard.

3in1

Mesure des températures corporelle, ambiante et de surface (objet)

12+
ans



OXY₂₁₀

Oxymètre de pouls



Garantie
2 ans



P.U.H.T 32,90 €
P.V.C. 49,90 €



Petit, léger et
PORTABLE

Pour une mesure simple
et sans douleur

NEW



Précision médicale

98 75

Écran dual color OLED



Confort d'utilisation



6 modes d'affichage



10 niveaux de luminosité



Léger et portatif



Auto off

Arrêt automatique

BP B3 AFIB

Tensiomètre Bras 22–42 cm
avec détection des risques d'AVC



Garantie
5 ans

Validé cliniquement
BIHS protocol: A/A



P.U.H.T 36,90 €
P.V.C. 59,90 €



Détection de la
Fibrillation Auriculaire

AFIBsens

Pour une meilleure
prévention
des AVC



Détection de la Fibrillation Auriculaire pour une
meilleure prévention des AVC



3 mesures successives en moins de 3mn pour
encore plus de précision



Technologie Gentle+, contrôle de la pression de
gonflage pour **plus de confort**



Echelle OMS pour une interprétation facile de la
tension artérielle mesurée



Enregistrement et moyenne des 99 dernières
mesures



Indicateur de bonne installation du brassard



Ecran extra large

12+
ans



**Validé et recommandé pour les enfants, les femmes enceintes,
les patients obèses, diabétiques ou souffrant de maladies rénales.**

BP B1 CLASSIC

Tensiomètre Bras 22–42 cm avec
détection des arythmies cardiaques



Garantie
5 ans

Validé cliniquement
BIHS protocol: A/A



P.U.H.T 27,90 €
P.V.C. 44,90 €



Détection de rythme
cardiaque irrégulier

IHB

Alertes précoces
d'éventuelle anomalie
du rythme cardiaque



La technologie IHB analyse la fréquence cardiaque et détecte des battements cardiaques irréguliers durant la prise de tension.



Gentle+: confort optimal grâce au contrôle de la vitesse et de la pression de gonflage



Echelle OMS pour une interprétation facile de la tension artérielle mesurée



Enregistrement et moyenne des 30 dernières mesures



Brassard confortable, adapté à la majorité des circonférences de bras (22–42 cm)



Indicateur de bonne installation du brassard



Date et heure

BP W3 COMFORT

Tensiomètre poignet extra-large
avec technologie Comfort+



Garantie
5 ans

Validé cliniquement
BIHS protocol: A/A



P.U.H.T 22,90 €
P.V.C. 36,90 €



Détection de rythme
cardiaque irrégulier

IHB

Alertes précoces
d'éventuelle anomalie
du rythme cardiaque



La technologie IHB analyse la fréquence cardiaque et détecte des battements cardiaques irréguliers durant la prise de tension. s



Prise de mesure rapide et confortable pendant le gonflage



Bracelet XL pour les tours de poignet jusqu'à 23 cm



Moyenne de toutes les mesures enregistrées



Enregistrement des 30 dernières mesures



Echelle OMS pour une interprétation facile de la tension artérielle mesurée



Idéal pour la voyage : design ultra-plat et boîte de rangement



Indicateur de bonne installation du brassard

NEB 200

Nébuliseur à compression



Garantie
5 ans

Débit de nébulisation
0.40*
ml/min.

* testé avec
0.9% NaCl



P.U.H.T 45,90 €
LPPR 1148667/1178823/1197625



Rapide, facile et
COMPACT

Système de nébulisation
innovant pour un
traitement rapide
et efficace



Traitement efficace des voies respiratoires haute et basse



Nébuliseur ultra rapide pour des séances d'inhalation courtes



Convient à tout type de solution pour inhalation



Facile d'utilisation avec un bouton unique



Accessoires lavables et désinfectables

Kit de nébulisation pour NEB200



P.U.H.T. 7,90 €
LPPR 1178869/1107148

NC 200

Thermomètre sans contact avec mesure automatique et contrôle de la distance



P.U.H.T 26,90 €
P.V.C. 42,90 €



Mesure ultra-précise en 3 secondes



Prise de mesure automatique lorsque la distance est inférieure à 5cm



Système de guidage lumineux pour auto-mesure



Mesure des températures corporelle, ambiante et de surface (objet)



3 sec

Mesure automatique



Technologie SilentGlow avec écran couleur rétro-éclairé



Enregistrement des 30 dernières mesures

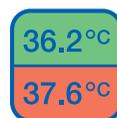


Alarme de fièvre (visuelle et sonore)



IR 200

Thermomètre auriculaire avec système de guidage pour un meilleur positionnement



Garantie
5 ans

Validé
cliniquement



P.U.H.T 24,90 €
P.V.C. 39,90 €



1 sec

Système de guidage
ACCUsens



Mesure ultra-précise en 1 seconde



Technologie AccuSens pour un meilleur positionnement (affichage "Good")



Sonde lumineuse et technologie "CleanMe"



Mesure des températures corporelle, ambiante et de surface (objet)



Technologie SilentGlow avec écran couleur rétro-éclairé



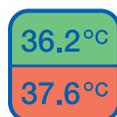
Enregistrement des 30 dernières mesures



Alarme de fièvre (visuelle et sonore)

MT 850

Thermomètre électronique avec
Technologie 3 en 1



Garantie
à vie

Validé
cliniquement



P.U.H.T (Présentoir 12pcs) 89,90 €
P.V.C. 11,90 €



Mesure en 8 secondes



Embout Or anallergique



Mesure des températures corporelle, ambiante
et de surface (objet)



Technologie Silent Glow™



Alarme de fièvre visuelle et sonore



Embout flexible



Sans mercure

8sec

Technologie 3 en 1
pour une mesure
confortable et
rapide



MT 808

Thermomètre électronique



Garantie
à vie

Validé
cliniquement



P.U.H.T (Présentoir 12pcs) 58,90 €
P.V.C. 7,90 €



Mesure en 8 secondes



Embout flexible



Grand écran



Alarme de fièvre visuelle et sonore



100 % étanche



Sans mercure

8sec

Technologie 3 en 1
pour une mesure
confortable et
rapide

NEW

MT 700

Thermomètre électronique enfant
avec embout flexible



Garantie
à vie

Validé
cliniquement



P.U.H.T (Présentoir 12pcs) 53,90 €
P.V.C. 6,90 €



30_{sec}

Design spécial enfant
avec embout
flexible



Design adapté aux enfants



Embout flexible



Mesure en 30 secondes



Mémoire



Sans mercure



Signal sonore



Tarif Pharmacie Microlife: Tensiomètre et Nébuliseur

BP W3 Comfort

Tensiomètre poignet ultra-plat avec technologie Comfort+



P.U.H.T. 22,90 €
P.V.C. 36,90 €



Garantie 5 ans

Validé cliniquement
BIHS protocol: A/A

BP B1 Classic

Tensiomètre avec détection des arythmies cardiaques



P.U.H.T. 27,90 €
P.V.C. 44,90 €



Garantie 5 ans

Validé cliniquement
BIHS protocol: A/A

BP B3 AFIB

Tensiomètre avec détection des risques d'AVC



P.U.H.T. 36,90 €
P.V.C. 59,90 €



Garantie 5 ans

Validé cliniquement
BIHS protocol: A/A

Brassard S-XL

S: 17-22 cm M-L: 22-42 cm
M: 22-32 cm L-XL: 32-52 cm
souple et lavable



P.U.H.T. 12,90 €
P.V.C. 19,90 €

Garantie 2 ans

Validé cliniquement
BIHS protocol: A/A

NEB 200

Nébuliseur à compression ultra-rapide



P.U.H.T. 45,90 €
LPPR 1148667/1178823/1197625



Garantie 5 ans

NEB KIT

Kit de nébulisation pour NEB200



P.U.H.T. 7,90 €
LPPR 1178869/1107148

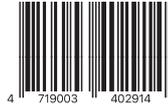
Tarif Pharmacie Microlife: Thermomètre et Oxymètre de Pouls

NC 200

Thermomètre sans contact avec mesure automatique et contrôle de la distance



reddot award 2018 winner



P.U.H.T. 26,90 €
P.V.C. 42,90 €



IR 200

Thermomètre auriculaire avec système de guidage pour un meilleur positionnement



P.U.H.T. 24,90 €
P.V.C. 39,90 €



MT 850

Thermomètre électronique ultra-rapide avec Technologie 3 en 1



P.U.H.T. (Prés.12) 89,90 €
P.V.C. 11,90 €



MT 808

Thermomètre électronique ultra-rapide avec embout flexible



P.U.H.T. (Prés.12) 58,90 €
P.V.C. 7,90 €



MT 700

Thermomètre électronique enfant avec embout flexible



P.U.H.T. (Prés.12) 53,90 €
P.V.C. 6,90 €



OXY 210

Oxymètre de pouls



P.U.H.T. 32,90 €
P.V.C. 49,90 €



Technologies et validations



Technologie MAM
Prise de 3 mesures successives en moins de 3 minutes.



Gentle+
Contrôle la vitesse et la pression de gonflage du brassard pour plus de confort.



Technologie AFIBsens
AFIBsens détecte la Fibrillation auriculaire lors de la mesure de votre tension artérielle.



Comfort+
Garantit une prise de mesure plus confortable et plus précise pendant le gonflage du brassard.



Technologie IHB
La technologie IHB détecte les pulsations irrégulières lors de la prise de la tension artérielle.



Microlife Thermo 24
Mesure et enregistre la température corporelle en temps réel et en continu jusqu'à 72h.

Validé cliniquement
BIHS protocol: A/A

Validation clinique

Test passé selon le protocole BIHS avec une note A/A. Validation pour une utilisation chez les enfants +12 ans et les groupes de patients particuliers (femme enceinte, pré-éclampsie, maladies rénales, obésité et diabète).

Validations: patients particuliers



Diabète

Les patients présentant un diabète de type 1 et 2 peuvent avoir des artères rigides ce qui peut affecter la mesure de la pression artérielle. Une récente étude de validation chez des patients atteints de diabète de type 1 et 2 a montré que les tensiomètres Microlife étaient précis lorsqu'ils étaient utilisés dans ce groupe de patients.



Grossesse et la pré-éclampsie

La plupart des tensiomètres oscillométriques sous-estiment la pression artérielle en cas de pré-éclampsie. C'est la raison pour laquelle les tensiomètres oscillométriques ne peuvent être recommandés pendant la grossesse que lorsqu'ils ont été testés spécifiquement dans ce groupe particulier de patientes. Microlife permet aux femmes enceintes de mesurer leur pression artérielle à domicile, ce qui pourrait réduire le nombre de visites à l'hôpital et permettre de rendre la maternité plus sûre.



Insuffisance rénale terminale

Les patients atteints d'insuffisance rénale modérée à sévère présentent une incidence très élevée d'hypertension, ainsi que des artères rigides (calcifiées). Étant donné que des artères rigides peuvent influencer les mesures automatisées, une validation spéciale est requise avant que les tensiomètres puissent être recommandés chez les patients atteints d'insuffisance rénale terminale.

12+

ans

Enfants

Comme les enfants ont une fréquence respiratoire élevée et qu'il est difficile pour eux de rester immobiles, un tensiomètre ayant un algorithme de grande qualité et capable de filtrer ces artefacts est nécessaire. En outre, il est nécessaire d'avoir une large gamme de brassards qui couvre les circonférences de bras très petites à grandes. Les tensiomètres Microlife ont prouvé qu'ils couvraient tous ces aspects et pouvaient donc être recommandés pour les enfants et les adolescents âgés de 3 à 18 ans (Microlife WatchBP Office et 03 Ambulatory) et de 12 à 18 ans (tous les tensiomètres à brassard automatiques de Microlife et WatchBP Home).

Validations de base

La validation de base est effectuée sur un groupe de sujets représentatifs d'une "population moyenne chez laquelle aucune pathologie préexistante n'a été diagnostiquée". Plus le nombre de sujets est élevé, plus le test de validation est statistiquement significatif et donc plus fiable. Par exemple, les validations de base peuvent reposer sur les protocoles d'essai des institutions suivantes:



*Il existe des différences entre les protocoles de test des institutions, par exemple en ce qui concerne la taille des groupes.

microlife
A partner for people. For life.

MICROLIFE FRANCE
118 rue de Rivoli, 75001 France / Paris
Tél. +33 (0)1 53 24 67 15
Mail contact@microlife.fr
Web www.microlife.fr



www.microlife.fr

microlife®

Votre partenaire santé. Pour la vie.

Validé cliniquement

Tensiomètres Microlife –
qualité de mesure
répondant aux normes
les plus élevées.



Validé
cliniquement

Haute précision et validation clinique

Validations cliniques des tensiomètres:
ce que vous devriez prendre en compte.

www.microlife.com



Tensiomètres Microlife – qualité de mesure répondant aux normes les plus élevées.

Validation clinique – qu'est-ce que c'est?

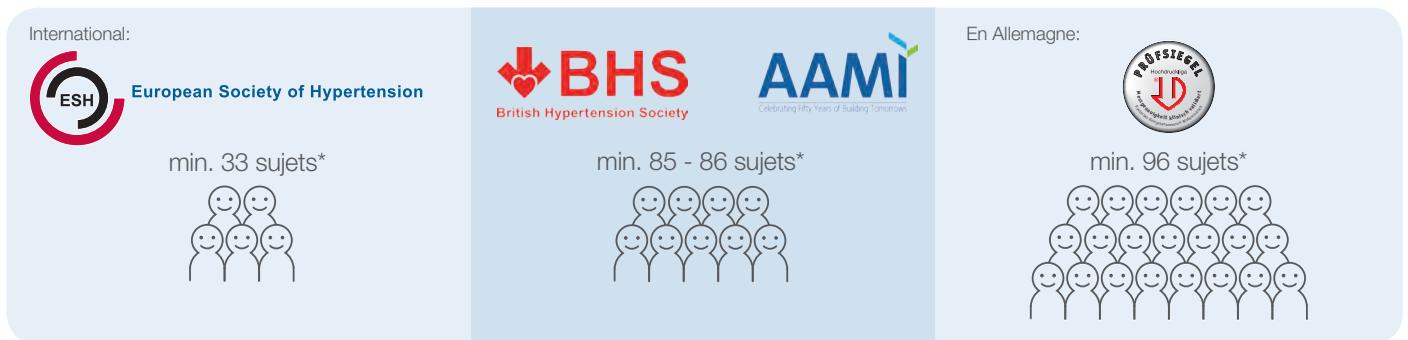
Les tensiomètres doivent être cliniquement validés avant d'être commercialisés.

La validation clinique vérifie la précision de mesure du tensiomètre et les tests sont effectués auprès de sujets sélectionnés qui répondent à certains critères (classification de la pression artérielle, âge, sexe, maladies préexistantes, etc.).

Il existe des différences qualitatives et quantitatives entre les différentes méthodes de validation existantes. Par conséquent, lorsque vous choisissez un tensiomètre, vous devez toujours demander dans quelle mesure il est « cliniquement validé ». La validation d'un tensiomètre est une exigence standard, mais le plus important est de savoir dans quelle mesure il a été validé.

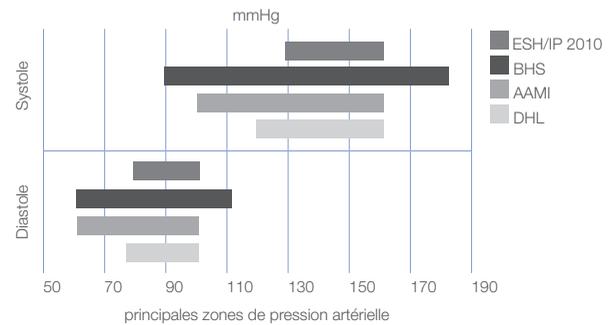
Validations de base

La validation de base est effectuée sur un groupe de sujets représentatifs d'une "population moyenne chez laquelle aucune pathologie préexistante n'a été diagnostiquée". Plus le nombre de sujets est élevé, plus le test de validation est statistiquement significatif et donc plus fiable. Par exemple, les validations de base peuvent reposer sur les protocoles d'essai des institutions suivantes:



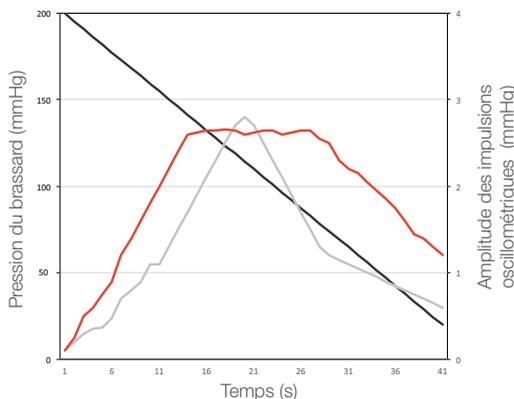
*Il existe des différences entre les protocoles de test des institutions, par exemple en ce qui concerne la taille des groupes.

Les plages de pression artérielle examinées constituent une autre différence : Les plages de pression artérielle pour lesquelles la précision de mesure des tensiomètres est contrôlée diffèrent selon le protocole (voir graphique). Plus la plage de mesure est étendue, plus les appareils sont fiables à une pression artérielle extrêmement basse ou extrêmement élevée.



Validations pour les patients particuliers

En raison de la technique qu'ils utilisent, les tensiomètres oscillométriques automatisés peuvent être imprécis lorsqu'ils sont utilisés dans des groupes de patients dits particuliers. Ainsi, un tensiomètre qui est validé chez des « sujets ordinaires » peut ne pas donner des lectures précises lorsqu'il est utilisé, par exemple, pendant la grossesse ou avec des enfants, des personnes âgées ou des patients diabétiques. Cela peut avoir de graves conséquences cliniques. Par conséquent, si un tensiomètre a été validé pour un groupe spécifique, les autorités médicales standard exigent que celui-ci ne soit recommandé que pour ce groupe de patients particuliers. Les tensiomètres Microlife ont satisfait à plusieurs de ces validations difficiles, de sorte qu'ils peuvent maintenant être recommandés pour tous les groupes de patients suivants.



Comparaison de la courbe de pression artérielle normale (grise) et de la courbe de pression artérielle avec vaisseaux modifiés (rouge)

- Le calcul habituel de l'algorithme ne fonctionne plus (ligne noire)

microlife[®]

Les tensiomètres à brassard de Microlife constituent toujours un bon choix.

Ceux-ci sont spécialement validés pour:



Diabète

Les patients présentant un diabète de type 1 et 2 peuvent avoir des artères rigides ce qui peut affecter la mesure de la pression artérielle. Une récente étude de validation chez des patients atteints de diabète de type 1 et 2 a montré que les tensiomètres Microlife étaient précis lorsqu'ils étaient utilisés dans ce groupe de patients.



Grossesse et la pré-éclampsie

La plupart des tensiomètres oscillométriques sous-estiment la pression artérielle en cas de pré-éclampsie. C'est la raison pour laquelle les tensiomètres oscillométriques ne peuvent être recommandés pendant la grossesse que lorsqu'ils ont été testés spécifiquement dans ce groupe particulier de patientes. Microlife permet aux femmes enceintes de mesurer leur pression artérielle à domicile, ce qui pourrait réduire le nombre de visites à l'hôpital et permettre de rendre la maternité plus sûre.



Insuffisance rénale terminale

Les patients atteints d'insuffisance rénale modérée à sévère présentent une incidence très élevée d'hypertension, ainsi que des artères rigides (calcifiées). Étant donné que des artères rigides peuvent influencer les mesures automatisées, une validation spéciale est requise avant que les tensiomètres puissent être recommandés chez les patients atteints d'insuffisance rénale terminale.

12+
ans
3+
ans

Enfants

Comme les enfants ont une fréquence respiratoire élevée et qu'il est difficile pour eux de rester immobiles, un tensiomètre ayant un algorithme de grande qualité et capable de filtrer ces artefacts est nécessaire. En outre, il est nécessaire d'avoir une large gamme de brassards qui couvre les circonférences de bras très petites à grandes. Les tensiomètres Microlife ont prouvé qu'ils couvraient tous ces aspects et pouvaient donc être recommandés pour les enfants et les adolescents âgés de 3 à 18 ans (Microlife WatchBP Office et 03 Ambulatory) et de 12 à 18 ans (tous les tensiomètres à brassard automatiques de Microlife et WatchBP Home).

Cependant, d'autres utilisateurs peuvent tirer parti de tensiomètres spécialement validés, car des changements peuvent survenir au niveau des artères. Cela s'applique en particulier aux patients présentant les facteurs de risque suivants :

- Diagnostic d'hypertension
- Maladies cardiaques
- Tabagisme
- Alcool
- Personnes âgées
- Obésité
- Stress

Aperçu de toutes les validations de Microlife destinées aux patients particuliers:

	Artères rigides						Valeurs de pression artérielle très faibles		Ajustement brassard		FA
	IRT	Diabète	Personnes âgées	Dialyse	Pré-éclampsie	Grossesse seule	Hypotension	Enfants et adolescents	Obésité	Gamme de brassards de taille différente	
Microlife	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•

Validations de brassard

Les validations sont généralement effectuées avec le brassard standard du modèle d'appareil correspondant. Cependant, Microlife s'est particulièrement efforcé de valider toutes les tailles et tous les types de brassards (brassards souples, brassards rigides, brassards de taille différente, etc.). En raison de la forte augmentation du nombre de personnes en surpoids, les validations des brassards XL sont devenues essentielles. Afin de garantir l'obtention de valeurs de pression artérielle correctes chez ces patients, Microlife a mis au point un brassard XL qui a été validé pour une mesure précise de la pression artérielle chez les patients ayant une circonférence de bras importante. Microlife est le seul fournisseur de tensiomètres à domicile avec une validation explicite pour le brassard XL et est fortement recommandé pour les patients en surpoids.

Taille du brassard	Circonférence du bras	Taille du brassard	Circonférence du bras
S (brassard souple)	17-22 cm	M-L (brassard rigide)	22-42 cm
M (brassard souple)	22-32 cm	L-XL (brassard souple)	32-52 cm
M-L (brassard souple)	22-42 cm		



Études complémentaires:



Microlife AFIB - la détection de la fibrillation auriculaire (FA).

Outre les validations mentionnées dans cette brochure, d'autres études ont également été réalisées sur d'autres technologies et méthodes de mesure innovantes de Microlife. Celles-ci fonctionnent avec de nouvelles technologies ou méthodes de mesure qui sont utilisées dans les tensiomètres. Des institutions reconnues, telles que les universités d'Oxford, Athènes, Rome, Maastricht, Hong-Kong et New-York, ont publié des études cliniques sur la technologie Microlife AFIB, qui est appliquée exclusivement aux tensiomètres à brassard Microlife. Toutes les études ont montré que Microlife AFIB peut détecter automatiquement et avec une grande précision les fibrillations auriculaires dangereuses – la cause la plus fréquente d'un accident vasculaire cérébral.

Microlife AFIB est à ce jour la seule technologie approuvée dans le monde pour le dépistage de la FA pendant la mesure de la pression artérielle.

(MDD93/42/EEC, MedDEV 2.7.1., FDA)

Recommandé par NICE

Au Royaume-Uni, le National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) recommande officiellement d'utiliser le WatchBP Home A pour les mesures de la pression artérielle de routine chez les médecins généralistes:

“Les données disponibles suggèrent que l'appareil permet de déceler une fibrillation auriculaire de façon fiable et pourrait augmenter le taux de détection s'il est utilisé dans un contexte de soins primaires.”

<http://guidance.nice.org.uk/MTG13>



MAM - 3 mesures en un seul clic.

D'autres études ont examiné l'utilité des mesures multiples de la pression artérielle – une technique qui est également automatisée dans les modèles Microlife (technologie dite MAM). Dans ces études, des intervalles de temps entre les mesures individuelles ont été observés afin d'obtenir des résultats de mesure valides à la fin. Un temps de pause de 15 secondes pour la mesure oscillométrique a été déterminé comme étant une valeur de référence suffisante ; il en est de même pour la technologie MAM.

• Conseil: S'assurer que la précision des fonctions (p. ex. techniques de détection d'arythmie) utilisées des appareils a été correctement testée. À première vue, les différences en termes de qualité sont souvent difficiles à distinguer.



microlife®

Un partenaire pour les gens. Pour la vie.

AFIB

Le premier pas
dans la prévention
des AVC.



Technologie AFIB Microlife

Tensiomètres avec détection de
la fibrillation auriculaire (FA).

www.microlife.com



La technologie AFIB de Microlife présente la détection de fibrillation auriculaire la plus fiable pendant les mesures de la tension artérielle.

La fibrillation auriculaire (FA) entraîne un risque élevé d'AVC ^[1]. Environ 40 % des patients atteints de FA ne présentent aucun symptôme ^[2]. Ainsi, ils sont nombreux à être diagnostiqués par hasard pendant une hospitalisation plutôt que pour d'autres raisons ^[3], y compris un AVC ^[4, 5].

Qui est touché?

La FA est l'arythmie cardiaque persistante la plus courante, survenant chez 5 % de la population âgée de plus de 65 ans et de 14 % chez la population âgée de plus de 85 ans. La FA entraîne un risque 5 fois plus élevé d'AVC et est responsable de 20 % des AVC. De nombreuses personnes ne présentent aucun symptôme de FA et ne sont donc pas diagnostiquées. La détection précoce de la FA, suivi d'un traitement adapté, peut diminuer le risque d'AVC de 68 % ^[6-8].

Augmente le risque d'AVC

Âge supérieur ou égal à 85 ans



Qu'est que la fibrillation auriculaire (FA)?

En cas de FA, les cavités cardiaques battent de façon chaotique et irrégulière. Ceci peut entraîner l'accumulation de sang dans les oreillettes du cœur, qui forme alors des caillots. Ces caillots de sang peuvent ensuite passer dans la circulation sanguine et se déplacer jusqu'au cerveau, où ils bloquent les vaisseaux sanguins et provoquent ainsi un AVC. Le danger de la FA est qu'environ 70 % des épisodes de FA sont asymptomatiques et ne sont pas diagnostiqués. En outre, la FA apparaît de façon irrégulière au départ et peut donc passer inaperçue, y compris lors de visites médicales sporadiques. Les facteurs de risque suivants peuvent également augmenter le risque de FA:

- Âge
- Hypertension
- Diabète
- Maladies cardiovasculaires
- Stress
- Tabagisme
- Consommation d'alcool
- Obésité



Quel est le fonctionnement de la technologie AFIB brevetée de Microlife

(Brevets américains: US 7,680,532 - US 7,020,514 - US 7,706,868)

Les tensiomètres Microlife avec technologie AFIB intégrée permettent de dépister la FA pendant les mesures de tension artérielle à domicile, grâce à un algorithme sophistiqué. En cas de détection d'une FA pendant les mesures de tension artérielle, le symbole AFIB s'affiche à l'écran. La technologie AFIB de Microlife ne pose pas de diagnostic mais apporte des informations importantes à votre médecin, qui peut vous orienter vers un ECG à 12 dérivations afin de confirmer la présence d'une FA.

MAM (Microlife Average Mode) - trois mesures consécutives automatisées pour les meilleurs résultats

Une évaluation systématique de l'ensemble des preuves cliniques du détecteur AFIB de Microlife ^[9] a permis de démontrer que la valeur de sensibilité la plus élevée (97 %) est obtenue lorsque trois mesures séquentielles de la tension artérielle ont été réalisées et que deux ou trois résultats sont positifs pour la FA. La valeur de spécificité la plus élevée (97%) est obtenue lorsque les trois mesures séquentielles réalisées sont toutes les trois FA positives. C'est pour cette raison que les tensiomètres Microlife avec technologie AFIB mesurent automatiquement à trois reprises.

microlife[®]



Technologie AFIB de Microlife : médicalement testée et éprouvée dans la détection de la fibrillation auriculaire

La technologie AFIB de Microlife détecte la FA de façon très fiable (sensibilité 98 %, spécificité 92 %), comme le démontrent plusieurs études de comparaison avec l'ECG. Il peut être employé en tant que test de dépistage fiable pour un diagnostic précoce.

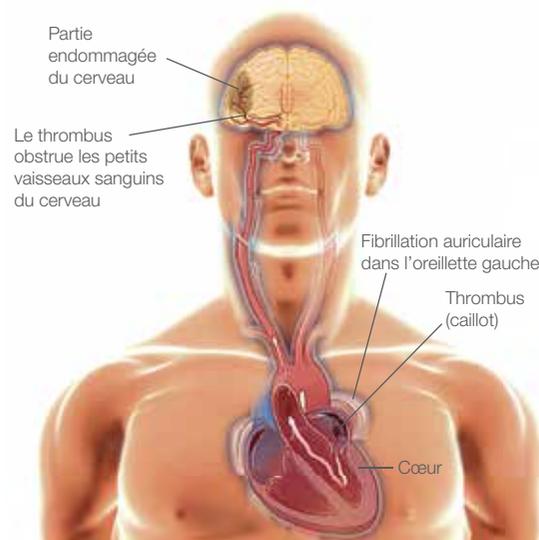
	Patients (n)	Contexte	Âge moyen (a)	FA n (%)	Non-FA n (%)	Sinus (n)	Sensibilité (%)	Spécificité (%)
Wiesel 2004 ^[10]	450	Hôpital	69	53 (12)	1	396	100	92
Stergiou 2009 ^[11]	73	Hôpital	71	27 (37)	23	23	100	89
Wiesel 2009 ^[12]	405	Hôpital	73	93 (23)	64	248	97	89
Wiesel 2013 (Tripps) ^[13]	139	Accueil	67	14 (10)	n.s.	125	99*	93*
Oxford trial 2014 ^[14]	999	Soins primaires	80	79 (8)	n.s.	920	95	90
Wiesel 2014 ^[15]	183	Hôpital	74	30 (15)	n.s.	153	100	92
Gandolfo 2015 ^[16]	207	Hôpital	78	38 (18.4)	n.s.	169	90	99
Chan 2017 ^[17]	2052	Soins primaires	68	24 (1.2)	156	1872	83	99
Chan 2017 ^[18]	5969	Soins primaires	67	72 (1.2)	430	5467	81	99

Toutes les études ont été comparées aux résultats d'ECG à 12 dérivations sauf indication contraire; AF signifie fibrillation auriculaire; n.s., non spécifié; * par rapport à l'électrocardiographie

Essai d'Oxford 2013 ^[14]

L'université d'Oxford au Royaume-Uni est reconnue comme étant l'une des meilleures facultés de médecine au monde. Elle a mené un essai clinique randomisé auprès de 1000 patients de médecins généralistes afin de déterminer la meilleure méthode de dépistage de la FA dans un contexte de soins primaires. L'étude a démontré que la meilleure méthode consiste à employer Microlife WatchBP Home A, qui est recommandé pour le dépistage dans un contexte de soins primaires et pour les patients à domicile.

 **33.5 millions**
de personnes dans le monde sont touchées par la FA



Fonction rythme cardiaque irrégulier - quelle différence par rapport à la technologie AFIB de Microlife?

“Le principal objectif du détecteur de rythme cardiaque irrégulier n'est pas dépister les arythmies mais plutôt de donner un avertissement indiquant que la mesure de la tension artérielle n'est peut-être pas fiable en raison de la présence d'une arythmie.” ^[9, 19]

La majorité des tensiomètres disponibles permettent de mesurer la tension artérielle en présence de rythmes cardiaques irréguliers et d'arythmies. Ceci ne permet, toutefois, pas de distinguer les différents types d'arythmies. Si le symbole IHB/IHD apparaît à l'écran, cela peut également indiquer une arythmie sans danger, telle qu'une arythmie sinusale, des contractions auriculaires prématurées (CAP) ou une bradycardie. Ceci peut susciter des inquiétudes chez le patient.

En ce qui concerne les tensiomètres, la technologie AFIB de Microlife est la seule technologie au monde médicalement éprouvée détectant uniquement les fibrillations auriculaires dangereuses. Cette fiabilité élevée a été démontrée de nombreuses fois au cours d'essais cliniques et elle a été recommandée par les spécialistes et médecins du monde entier.

Technologie AFIB de Microlife dans les soins primaires.

Le système de détection d'une FA a démontré son efficacité de façon convaincante et a montré qu'il permet de dépister de nouveaux patients atteints de FA lorsqu'il est utilisé dans un exercice clinique généraliste.

Recommandé par NICE

Au Royaume-Uni, le National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) recommande officiellement d'utiliser le WatchBP Home A pour les mesures de la tension artérielle de routine chez les médecins généralistes. [20]

- “Les données disponibles suggèrent que l'appareil permet de déceler une fibrillation auriculaire de façon fiable et pourrait augmenter le taux de détection s'il est utilisé dans un contexte de soins primaires.”
- “Il convient d'envisager d'utiliser WatchBP Home A chez les personnes chez lesquelles on suspecte une hypertension ainsi que chez les personnes faisant l'objet d'un dépistage ou d'un suivi de l'hypertension dans un contexte de soins primaires.”
- Prévention de 2000 AVC par an au Royaume-Uni
- Économies de coûts de santé de 31 millions d'euros par an.



Références

- [1] Nichols M TN, Luengo-Fernandez R, Leal J, Gray A, Scarborough P, Rayner M European Cardiovascular Disease Statistics 2012. European Heart Network, Brussels, European Society of Cardiology, Sophia Antipolis 2012.
- [2] Boriani G, Laroche C, Diemberger I, Fantecchi E, Popescu MI, Rasmussen LH et al.: Asymptomatic atrial fibrillation: clinical correlates, management, and outcomes in the EORP-AF Pilot General Registry. Am J Med 2015; 128:509-518 e502.
- [3] Zoni-Berisso M, Lercari F, Carazza T, Domenicucci S: Epidemiology of atrial fibrillation: European perspective. Clin Epidemiol 2014; 6:213-220.
- [4] Sanna T, Diener HC, Passman RS, Di Lazzaro V, Bernstein RA, Morillo CA et al.: Cryptogenic stroke and underlying atrial fibrillation. N Engl J Med 2014; 370:2478-2486.
- [5] Gladstone DJ, Spring M, Dorian P, Panzov V, Thorpe KE, Hall J et al.: Atrial fibrillation in patients with cryptogenic stroke. N Engl J Med 2014; 370:2467-2477.
- [6] Camm AJ, Lip GY, De Caterina R, Savelieva I, Atar D, Hohnloser SH et al.: 2012 focused update of the ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation: an update of the 2010 ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation--developed with the special contribution of the European Heart Rhythm Association. Europace 2012; 14:1385-1413.
- [7] Hart RG, Benavente O, McBride R, Pearce LA: Antithrombotic therapy to prevent stroke in patients with atrial fibrillation: a meta-analysis. Ann Intern Med 1999; 131:492-501.
- [8] Ruff CT, Giugliano RP, Braunwald E, Hoffman EB, Deenadayalu N, Ezekowitz MD et al.: Comparison of the efficacy and safety of new oral anticoagulants with warfarin in patients with atrial fibrillation: a meta-analysis of randomised trials. Lancet 2014; 383:955-962.
- [9] Verberk WJ, Omboni S, Kollias A, Stergiou GS: Screening for atrial fibrillation with automated blood pressure measurement: Research evidence and practice recommendations. Int J Cardiol 2016; 203:465-473.
- [10] Wiesel J, Wiesel D, Suri R, Messineo FC: The use of a modified sphygmomanometer to detect atrial fibrillation in outpatients. Pacing Clin Electrophysiol 2004; 27:639-643.
- [11] Stergiou GS, Karpettas N, Protopogou A, Nasothimiou EG, Kyriakidis M: Diagnostic accuracy of a home blood pressure monitor to detect atrial fibrillation. J Hum Hypertens 2009; 23:654-658.
- [12] Wiesel J, Fitzig L, Herschman Y, Messineo FC: Detection of atrial fibrillation using a modified microlife blood pressure monitor. Am J Hypertens 2009; 22:848-852.
- [13] Wiesel J, Abraham S, Messineo FC: Screening for asymptomatic atrial fibrillation while monitoring the blood pressure at home: trial of regular versus irregular pulse for prevention of stroke (TRIPPS 2.0). Am J Cardiol 2013; 111:1598-1601.
- [14] Kearley K, Selwood M, Van den Bruel A, Thompson M, Mant D, Hobbs FR et al.: Triage tests for identifying atrial fibrillation in primary care: a diagnostic accuracy study comparing single-lead ECG and modified BP monitors. BMJ Open 2014; 4:e004565.
- [15] Wiesel J, Arbesfeld B, Schechter D: Comparison of the Microlife blood pressure monitor with the Omron blood pressure monitor for detecting atrial fibrillation. Am J Cardiol 2014; 114:1046-1048.
- [16] Gandolfo C, Balestrino M, Bruno C, Finocchi C, Reale N: Validation of a simple method for atrial fibrillation screening in patients with stroke. Neurol Sci 2015; 36:1675-1678.
- [17] Chan PH, Wong CK, Pun L, Wong YF, Wong MM, Chu DW et al.: Head-to-Head Comparison of the AliveCor Heart Monitor and Microlife WatchBP Office AFIB for Atrial Fibrillation Screening in a Primary Care Setting. Circulation 2017; 135:110-112.
- [18] Chan PH, Wong CK, Pun L, Wong YF, Wong MM, Chu DW et al.: Diagnostic performance of an automatic blood pressure measurement device, Microlife WatchBP Home A, for atrial fibrillation screening in a real-world primary care setting. BMJ Open 2017; 7:e013685.
- [19] Alpert BS, Quinn D, Gallick D: Oscillometric blood pressure: a review for clinicians. J Am Soc Hypertens 2014; 8:930-938.
- [20] NICE: WatchBP Home A for opportunistically detecting atrial fibrillation during diagnosis and monitoring of hypertension <http://guidance.nice.org.uk/MTG13>. 2013; Assessed 18 Aug. 2015.