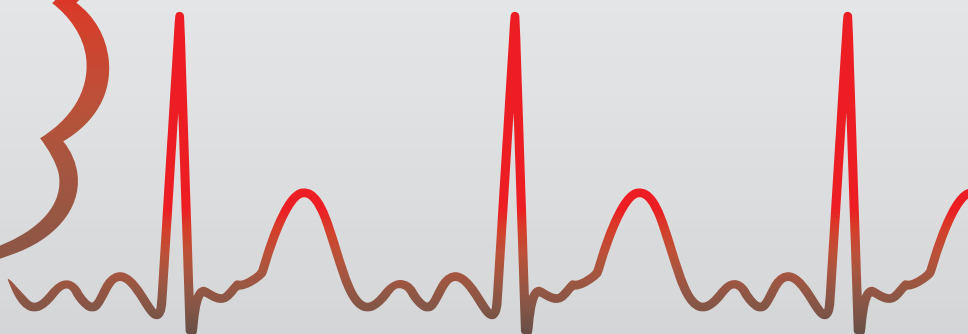




**BOSCH + SOHN**  
GERMANY

DER EINFACHE RISIKO-CHECK FÜR  
HERZINFARKT UND SCHLAGANFALL:  
boso ABl-system 100

PAVK-Früherkennung  
Schnell, präzise,  
wirtschaftlich  
Neu: optional mit  
PWV-Messung



MADE IN  
GERMANY

Premium-Qualität für Arzt und Klinik



Ein Gerät, viele Vorteile.  
Effektiv, exakt und einfach:  
das boso ABI-system.

Die Messung mit dem boso ABI-system dauert nur 1 Minute. Optional mit Messung der Pulswellengeschwindigkeit für eine noch fundiertere Risikostratifizierung von kardiovaskulären Ereignissen.

# Entscheidend:

## Der Knöchel-Arm-Index.

Der Knöchel-Arm-Index (engl.: ABI | Ankle Brachial Index) besitzt die größte Aussagekraft zur Vorhersage von Herzinfarkt, Schlaganfall und Mortalität.

Ein ABI-Wert  $< 0,9$  weist im Vergleich mit dem Angiogramm als Goldstandard mit einer Sensitivität von bis zu 95 % auf eine PAVK hin und schließt umgekehrt die Erkrankung mit nahezu 100 % Spezifität bei gesunden Personen aus.<sup>1</sup> Die getABI-Studie<sup>2</sup> zeigt, dass 20 % der über 60-Jährigen eine PAVK-Prävalenz aufweisen.

Bisher wird der ABI mit der Ultraschall-Dopplermethode ermittelt, was sehr zeitaufwendig ist und nur bei großer Untersuchungserfahrung zuverlässige Ergebnisse liefert. Daher erfolgt eine vaskuläre Erstuntersuchung selbst bei Risikogruppen wie Rauchern, Diabetikern oder älteren Menschen meist erst zu einem Zeitpunkt, zu dem eine vorliegende PAVK bereits zu symptomatischen oder asymptomatischen Erkrankungen des kardiovaskulären Systems führen kann.

Das boso ABI-system ermittelt diesen entscheidenden Wert viel einfacher, schneller und präziser, so dass die Untersuchung als Routine-Check bei jedem Patienten durchgeführt werden kann.

boso schließt mit dem ABI-Mess-System eine wichtige Lücke in der Herz-Kreislauf-Diagnostik. Ein Muss in Ihrer täglichen Praxis.

<sup>1</sup> Prof. Dr. med. Curt Diehm

Chefarzt Innere Abteilung/Abteilung für Gefäßmedizin SRH Klinikum Karlsbad-Langensteinbach GmbH, Karlsbad  
Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Heidelberg

<sup>2</sup> [www.getabi.de](http://www.getabi.de)

# Überragend:

## Das boso ABI-system.

Das boso ABI-system bietet im Vergleich zur bisherigen Ultraschall-Dopplermethode ganz entscheidende Vorteile für Arzt und Patienten.

### Früherkennung und Routine-Check

Eine Untersuchung erfolgt bisher erst im konkreten Verdachtsfall, auch aufgrund der aufwendigen Untersuchungsmethode. Da die Erkrankung zudem auch lange Zeit keine Beschwerden verursacht, wird eine PAVK oft zu spät diagnostiziert. Die innovative und schnelle ABI-Ermittlung mit dem boso ABI-system ermöglicht nun den breiten Einsatz dieser Untersuchung. Ein einfacher Routine-Check, der zugleich auch eine hohe Akzeptanz unter den Patienten genießt, da er nur wenige Minuten dauert und gleichzeitig mehr Sicherheit vermittelt.

### Präzision und Zeitersparnis

Die Ermittlung des Knöchel-Arm-Index (engl.: ABI | Ankle Brachial Index) mit dem boso ABI-system ist präziser und erfordert weniger Zeit. Denn die Messung des Blutdrucks erfolgt nicht wie bei der bisherigen Methode nacheinander, sondern zeitgleich oszillometrisch an allen vier Extremitäten. Dies spart Zeit, vermeidet Verfälschungen durch Blutdruckvariabilität und erhöht die Reproduzierbarkeit.



Mit dem boso ABI-system 100 erfolgt die Messung an allen vier Extremitäten gleichzeitig.



### Delegierung und Wirtschaftlichkeit

Die Untersuchung muss nicht wie bisher die kostbare Zeit des Arztes beanspruchen. Denn mit dem boso ABI-system ist diese so einfach, dass keine spezielle Erfahrung nötig ist, und kann an einen Mitarbeiter delegiert werden. Ohne besondere Vorbereitungszeit kann der Knöchel-Arm-Index in wenigen Minuten ermittelt werden, die reine Messzeit dauert sogar nur eine Minute. Das spart wertvolle Zeit und macht das boso ABI-system in der Praxis besonders wirtschaftlich.

### Software und Gesundheitsstatus

Automatische Auswertung ist mit bisherigen Untersuchungsmethoden kein Thema – anders mit der leistungsfähigen Software des boso ABI-system. Nach der Messung werden die ermittelten Werte automatisch dem ausgewählten Patienten zugeordnet. Neben dem errechneten ABI erhält man auch weitere wichtige Parameter des kardiovaskulären Systems. Die GDT-Schnittstelle ermöglicht die Übergabe der Daten an die Praxis-EDV.

# Informativ:

## Die Auswertung.

Die leistungsfähige Software berechnet präzise den ABI – sowohl links als auch rechts.

Darüber hinaus erhält man automatisch weitere wichtige Parameter des kardiovaskulären Systems, z.B. die Blutdruck-Einzelwerte an Armen und Beinen, die Blutdruck-Seitendifferenz (Art. Subclavia Stenose), Puls, Pulsdruck, Oszillationsprofil und Hinweise auf eventuelle Herzrhythmusstörungen – unterstützt durch die farbliche Hervorhebung aller kritischen Werte.



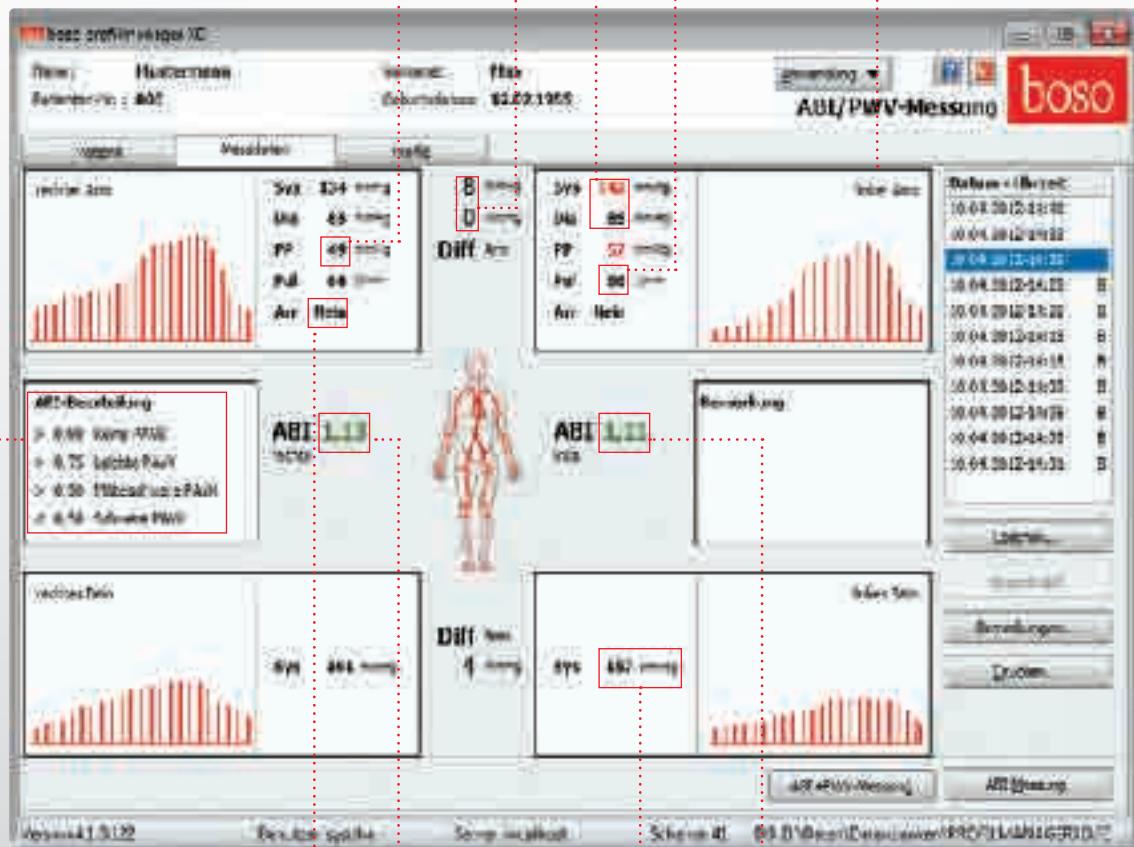
Seitendifferenz  
(Art. Subclavia Stenose)

Blutdruck

Oszillationsprofil

Puls

Pulsdruck



ABI-Beurteilung

ABI rechts  
(Knöchel-Arm-Index)

ABI links  
(Knöchel-Arm-Index)

Arrhythmie-Erkennung

Systolischer Blutdruck am Bein

# Validiert:

## Die klinische Studie.

Das boso ABI-system wurde im Vergleich zur Doppler-assistierten ABI-Bestimmung erfolgreich klinisch validiert.

Die Studie wurde am 26. Juni 2009 von Swiss Medical Weekly publiziert und steht zum Download unter <http://www.smw.ch/docs/PdfContent/smw-12636.pdf>  
Oder auf unserer speziellen Website [www.boso-abi.de](http://www.boso-abi.de)

### Abstract

## **Oszillometrische Messung des Knöchel-Arm-Indexes bei Patienten mit Verdacht auf periphere arterielle Verschlusskrankheit: ein Vergleich mit dem Doppler-Verfahren.**

Nicolas Diehm<sup>a,\*</sup>, Florian Dick<sup>b,c,\*</sup>, Carsten Czuprin<sup>a</sup>, Holger Lawall<sup>d</sup>, Iris Baumgartner<sup>a</sup>, Curt Diehm<sup>d</sup>  
Schweizer Herz- und Gefäßzentrum, Abteilung für Klinische und Interventionelle Angiologie<sup>a</sup> und Klinik für Herz- und Gefäßchirurgie<sup>b</sup>, Universitätsklinikum Inselspital Bern, Schweiz  
<sup>c</sup> Imperial College Vascular Surgery Research Group, Division of Surgery, Oncology, Reproductive Biology and Anaesthetics, Charing Cross Hospital, London, UK  
<sup>d</sup> Klinik für Innere Medizin und Gefäßmedizin, Klinikum Karlsbad-Langensteinbach, Universität Heidelberg, Deutschland

### **Schlussfolgerungen:**

Die Ergebnisse der automatischen oszillometrischen ABI-Bestimmung korrelierten gut mit denen der Doppler-assistierten Messungen und konnten mit weniger Zeitaufwand gewonnen werden. Besonders hoch war die Übereinstimmung bei oligosymptomatischen Nichtdiabetikern.

# Einsatzbereit:

## Die Zahlen und Fakten.

### Lieferumfang

- 1 Messgerät | 2 Nylon-Armmanschetten (Armumfang 22–42 cm), inkl. Schlauch
- 2 Nylon-Beinmanschetten (Beinumfang 18–38 cm, inkl. Schlauch | 1 Netzgerät
- 1 USB-Verbindungskabel | 1 CD mit profilmanager XD-Software

### Technische Daten

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Messprinzip             | oszillometrisch      |
| Messbereich             | 40 bis 240 mmHg      |
| Manschettendruck        | 0 bis 300 mmHg       |
| Gewicht                 | 3,8 kg ohne Netzteil |
| Abmessungen (B x H x T) | 460 x 83 x 290 mm    |

### Systemvoraussetzung zum Betrieb der Software

Graphikkarte | 20 MB freier Festplattenspeicher | USB-Schnittstelle  
ab Microsoft WINDOWS XP

BOSCH + SOHN GmbH u. Co. KG

Bahnhofstraße 64  
D-72417 Jungingen  
T +49 (0) 74 77 92 75 - 0  
F +49 (0) 74 77 10 21  
E [zentrale@boso.de](mailto:zentrale@boso.de)  
[www.boso.de](http://www.boso.de)

Niederlassung Österreich:  
Handelskai 94–96  
A-1200 Wien  
E [zentrale@boso.at](mailto:zentrale@boso.at)  
[www.boso.at](http://www.boso.at)