

DÉCOUVREZ LA POMPE PATCH

Destiné à vous guider et vous soutenir lors de votre thérapie par pompe.



AU REVOIR, LES INJECTIONS MULTIPL QUOTIDIENNES

Par rapport aux injections multiples quotidiennes, la thérapie par pompe est associée à de nombreux avantages cliniques.¹⁻⁶ Néanmoins, certains patients refusent de passer à la pompe en raison de certaines craintes concernant la thérapie elle-même.⁷

LES PRINCIPALES CRAINTES POUR L'UTILISATION D'UNE POMPE⁷

- La tubulure peut s'emmêler ou s'enchevêtrer.
- La tubulure pourrait se décrocher du corps lors d'une traction sur celle-ci.
- Ne pas vouloir porter en permanence un dispositif médical externe.
- Incommodante lors d'activités sportives.
- La pompe est difficile à manipuler.
- La pompe est trop visible.

La pompe patch Accu-Chek® Solo est conçue pour vous aider à surmonter un bon nombre de ces obstacles et vous aide tout au long de votre traitement par pompe à insuline.

AVANTAGES CLINIQUES EN UN COUP D'OEIL

- Aide à mieux contrôler le diabète tout en réduisant le risque de développer des complications à long terme.⁵
- Aide à réduire le nombre d'hypoglycémies et à diminuer les variations glycémiques.¹
- Jusqu'à 5 débits de base programmables.²
- Aide à réduire votre HbA1c et vos besoins en insuline.³⁻⁵
- Fournit une plus grande flexibilité dans les habitudes alimentaires, l'activité physique et professionnelle.⁶



BONJOUR

POMPE PATCH

Ensemble des caractéristiques uniques de la pompe patch Accu-Chek® Solo:

Télécommande de gestion du diabète intégré

Tout-en-un: Contrôle de pompe, mesure de glycémie et conseil de bolus ouvert intégré.



Détachable

Évite le gaspillage inutile d'insuline ou des composants de la pompe.

Sans tubulure

La pompe se fixe directement sur le corps - sans tubulure.

Petite et légère

Pour plus de discrétion.

Touches de bolus direct

Permet d'administrer l'insuline, même si le gestionnaire du diabète n'est pas à portée de main.

Conseil de bolus ouvert

Permet d'entrer manuellement les valeurs SMBG**, CGM** ou FGM** pour le calcul de bolus.*

*Appareil doit être approuvé pour le dosage de l'insuline
** Autosurveillance glycémique (SMBG), Mesure en continu du glucose (CGM), Mesure fréquente du glucose (FGM)

BIENVENUE À UNE SOLUTION MODULAIRE QUI RÉPOND A VOS BESOINS PARTICULIERS

La pompe patch Accu-Chek® Solo est composée **de trois éléments** qui permettent un remplacement individuel de ceux-ci sans devoir remplacer la pompe dans son entièreté. Ainsi par exemple, les personnes avec des besoins en insuline plus élevés peuvent remplacer leur réservoir tout en continuant à utiliser leur pompe actuelle.



1. L'UNITÉ DE PERFUSION & SUPPORT DE POMPE

Dure jusqu'à 3 jours

L'unité de perfusion est fixée sur le corps et maintient la pompe. Doit être changée tous les trois jours.

Deux différentes longueurs de **canules** de 6 et 9 mm.



2. RÉSERVOIR

Dure environ 4 jours

La transparence permet de voir le niveau d'insuline et de détecter les bulles d'air lors du remplissage.

Le réservoir a une capacité allant jusqu'à 200 unités (U100) d'insuline.



3. BASE DE LA POMPE

Dure de vie de 180 jours

Base de la pompe de haute qualité dure jusqu'à 4 mois.

Touches de bolus direct intégrées peuvent être personnalisées avec des incréments de 0,2 - 2,0 unités par pression.



Le dispositif d'insertion est réutilisable et il permet une insertion facile et précise de la canule.



RENCONTREZ VOTRE NOUVEAU PARTENAIRE

Avec le gestionnaire du diabète Accu-Chek® Solo un meilleur contrôle est à votre portée de main. Il est à la fois un dispositif de commande à distance de la pompe, “un appareil de mesure de la glycémie” et “un conseil de bolus ouvert intégré”. Il affiche également des informations sous forme de schémas pour l’auto gestion du diabète.



MODE MDI (INJECTIONS MULTIPLES QUOTIDIENNES) : LA SOLUTION POUR SUSPENDRE TEMPORAIREMENT L'UTILISATION DE VOTRE POMPE

Si vous ne voulez plus utiliser la micropompe pendant un certain temps - par exemple pendant les vacances - vous pouvez passer au mode de traitement par injections multiples.

Le gestionnaire du diabète vous aide à :

- Définir la dose d'insuline à injecter selon l'incrément de votre stylo à insuline (en cas d'utilisation du conseil de bolus).
- Les injections d'insuline peuvent être enregistrées dans le journal de votre gestionnaire de diabète.
- Des rappels peuvent être mis en place pour enregistrer votre insuline de base.

UN CONSEIL DE BOLUS FIABLE

De nombreux patients diabétiques déterminent de manière approximative leur dose d'insuline, ce qui peut conduire à l'administration d'une dose d'insuline incorrecte.¹¹ Le conseil de bolus Roche vous permet grâce à un paramétrage personnalisé d'obtenir des doses précises d'insuline à injecter.

- Conseil de bolus Accu-Chek® cliniquement prouvé.
- Permet de rester dans la zone cible et améliore les objectifs thérapeutiques individuels.
- Les glycémies préprandiales et postprandiales se retrouvent plus fréquemment dans la zone cible avec moins d'épisodes d'hypoglycémie.¹³⁻¹⁴
- Le conseil de bolus ouvert permet d'introduire une valeur glycémique provenant d'un SMBG, un CGM ou un FGM.

Conseil
de bolus
ouvert



AVANTAGES

- La patient peut télécommander la pompe Accu-Chek® Solo avec le gestionnaire de diabète Accu-Chek® Solo.
- Le conseil de bolus ouvert permet l'introduction manuelle de données glycémiques venant d'un autre système de mesure de glycémie (approuvé pour le dosage de l'insuline).
- Il offre la possibilité d'utiliser des bolus prolongés en cas notamment de gastroparésie.
- Sauvegarde des données (glycémies, insulines administrées, événement, etc.).

*Appareil doit être approuvé pour le dosage de l'insuline

RESTEZ INFORMÉ GRACE AUX **SUPPORTS ET** **AUX VIDEOS DE** **FORMATION**

Roche Diabetes Care offre aux professionnels de la santé ainsi qu'aux patients, des outils pour maintenir les connaissances à jour.



Des assistants de configuration

Le système de micropompe comprend des assistants de configuration de la pompe.

Le gestionnaire du diabète vous guide lors de l'encodage des profils de débits de base, des objectifs glycémiques, des ratios glucidiques et des sensibilités à l'insuline.



Roche Diabetes Service

- Il répondra à toute question éventuelle.
- Il est disponible au **0800 936 26** pendant les heures de bureau.



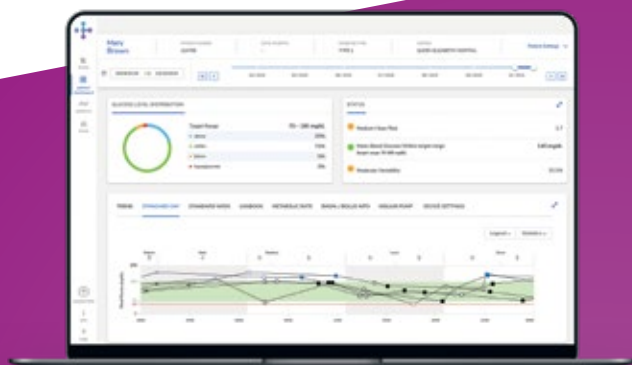
Accu-Chek Academy

- Accu-Chek Academy est une plateforme de formation en ligne.
- Elle facilite le principe d'apprentissage de la pompe Accu-Chek® Solo de manière interactive.
- Elle permet de trouver facilement des réponses aux questions que vous vous posez.
- Elle permet aux professionnels de la santé de personnaliser les présentations à disposition.



Vidéos de formation

Le gestionnaire du diabète vous donne accès à des vidéos de formation qui vous aident à visualiser les différentes étapes de la manipulation de la pompe Accu-Chek® Solo.



La gestion du diabète avec le logiciel Accu-Chek® Smart Pix

Ces données peuvent être transférées dans le logiciel Accu-Chek® Smart Pix ou sur la plateforme de Roche Diabetes Care.

Elle permet au professionnel de la santé de gérer les données en ligne sans déplacement du patient à l'hôpital.

GET IN TOUCH

Vous voulez en savoir plus ?

Pour plus d'informations sur la pompe patch Accu-Chek® Solo, vous pouvez contacter votre représentant Roche Diabetes Care ou créer un compte sur la plateforme en ligne Accu-Chek Academy.

Contactez-nous au : **0800 93 626**

Ou rendez-vous sur notre site : **www.accu-chek.be**

1 Benkhadra K, Alahdab F, Tamhane SU, McCoy RG, Prokop LJ, Murad MH. Continuous subcutaneous insulin infusion versus multiple daily injections in individuals with type 1 diabetes: a systematic review and meta-analysis. *Endocrine*. 2016. **2** Jeitler K, Horvath K, et al. Continuous subcutaneous insulin infusion versus multiple daily insulin injections in patients with diabetes mellitus: systematic review and meta-analysis. **3** Johnson SR, Cooper MN, et al. Long-term outcome of insulin pump therapy in children with type 1 diabetes assessed in a large population-based case-control study. *Diabetologia*. **4** Pickup J, Mattock M, et al. Glycaemic control with continuous subcutaneous insulin infusion compared with intensive insulin injections in patients with type 1 diabetes: meta-analysis of randomised controlled trials. **5** Steineck I, Cederholm J, et al. Insulin pump therapy, multiple daily injections, and cardiovascular mortality in 18,168 people with type 1 diabetes: observational study. **6** Indications for insulin pump therapy in different age groups—an analysis of 1567 children and adolescents T. M. Kapellen B, Heidtmann J, Bachmann R, Ziegler M, Grabert R, W. Holl for the DPV-Science-Initiative the German working group for insulin pump treatment in paediatric patients **7** Seereiner S, Neeser K, et al. Attitudes towards insulin pump therapy among adolescents and young people. *Diabetes Technol Ther*. 2010 Jan;12(1):89-94. **8** Bode BW, Sabbah HT, et al. Diabetes management in the new millennium using insulin pump therapy. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*. 2002;18 Suppl 1:S14-S20. **9** 28. Jones SM, Quarry JL, et al. Optimal insulin pump dosing and postprandial glycemia following a pizza meal using the continuous glucose monitoring system. *Diabetes Technology & Therapeutics*. 2005;7(2):233-240. **10** 29. Klupa T, Malecki M, et al. Clinical usefulness of a bolus calculator in maintaining normoglycaemia in active professional patients with type 1 diabetes treated with continuous subcutaneous insulin infusion. *Journal of International Medical Research*. 2008;36(5):1112-1116. **11** Glaser NS, Iden SB, et al. Benefits of an insulin dosage calculation device for adolescents with type 1 diabetes mellitus. *Journal of Pediatric Endocrinology and Metabolism*. 2004;17(12):1641-1651. **12** Zisser H, Wagner R, et al. Clinical performance of three bolus calculators in subjects with type 1 diabetes mellitus: a head-to-head-to-head comparison. *Diabetes Technology & Therapeutics*. 2010;12(12):955-961. **13** Cavan DA, Ziegler R, et al. Use of an insulin bolus advisor facilitates earlier and more frequent changes in insulin therapy parameters in suboptimally controlled patients with diabetes treated with multiple daily insulin injection therapy: results of the ABACUS trial. *Diabetes Technol Ther*. 2014 May;16(5):310-316. **14** Ziegler R, Cavan DA, et al. Use of an insulin bolus advisor improves glycemic control in multiple daily insulin injection (MDI) therapy patients with suboptimal glycemic control: first results from the ABACUS trial. *Diabetes Care*. 2013 Nov;36(11):3613-3619.

ACCU-CHEK AVIVA SOLO, ACCU-CHEK GUIDE SOLO, ACCU-CHEK SOLO et ACCU-CHEK SMART PIX sont des marques déposées de Roche.
Tous les autres noms de produit et marques commerciales appartiennent à leurs propriétaires respectifs. © 2021 Roche Diagnostics Belgium



Roche Diagnostics Belgium SA
Greenhouse BXL
Berkenlaan 8a
1831 Diegem