ACCU-CHEK® Solo

Roche

LET'S GO SOLO!

Pour plus de liberté et flexibilité

Découvrez
la micropompe
Accu-Chek Solo

LA MICROPOMPE, POUR PLUS DE LIBERTÉ ET FLEXIBILITÉ

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.[7] Découvrez les avantages de la pompe Accu-Chek® Solo.

LES PRINCIPALES CRAINTES POUR L'UTILISATION D'UNE POMPE[7]

- La tubulure peut s'emmêler ou s'enchevêtrer.
- Gênant pendant les activités sportives.
- La pompe est peu pratique.
- La pompe est trop visible.

La pompe Accu-Chek® Solo est conçue pour surmonter un bon nombre de ces obstacles et aide les utilisateurs à se familiariser avec le 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 LA
MICROPOMPE

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

La télécommande de gestion du diabète
Tout-en-un: télécommande de la pompe, lecteur de glycémie, carnet de bord et conseil de bolus.

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.

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

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

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

UNE SOLUTION MODULAIRE QUI RÉPOND AUX

BESOINS PARTICULIERS

La pompe 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 élévés peuvent remplacer leur réservoir tout en continuant à utiliser leur pompe actuelle.

1. LA CANULE & SUPPORT DE POMPE

dure jusqu'à 3 jours

L'unité de perfusion est fixée sur le corps et maintient la pompe.

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

Durée de vie de 180 jours

Touches de bolus direct 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 LE

NOUVEAU PARTENAIRE

La télécommande de gestion de diabète Accu-Chek® Guide Solo donne le contrôle à l'utilisateur. Il s'agit d'une solution tout-en-un : la télécommande de la pompe, le lecteur de glycémie, le carnet de bord et le conseil de bolus. Il affiche également des informations sous forme de graphiques pour la gestion personnelle du diabète par l'utilisateur.

La télécommande Accu-Chek® Guide Solo
Une solution tout-en-un : télécommande de la pompe, lecteur de glycémie, carnet de bord et calculateur des bolus.

Interface utilisateur intiutive
avec écran tactile.

La touche d'insuline
pour confirmer l'administration de l'insuline.

La liberté de prendre une pause
La télécommande de gestion de diabète enregistre toutes les données pertinentes sur le diabète et le calculateur de bolus. Celle-ci peut être utilisée, même lorsque la pompe ne l'est pas (p. ex. pendant sports de contact ou sauna).

Lecteur de glycémie
avec l'éclairage de la fente d'insertion de la bandelette et le bouton d'éjection pour les tigettes.

UN CONSEIL
DE BOLUS FIABLE

De nombreuses personnes atteintes de diabète déterminent de manière approximative leur dose d'insuline, ce qui peut conduire à l'administration d'une dose d'insuline incorrecte.[8-10] En outre, les doses bolus sont régulièrement mal calculée.[11] La pompe Accu-Chek® Solo aide les personnes à fixer leurs objectifs individuels grâce à ses fonctions de calcul et permet une administration simple et précise du bolus.

- Conseil de bolus ouvert d'Accu-Chek® cliniquement prouvé.[12]
- Permet de rester dans la zone cible et améliore les objectifs thérapeutiques individuels. [2-4]
- Les glycémies préprandiales et postprandiales se retrouvent plus fréquemment dans la zone cible avec moins d'épisodes d'hypoglycémie.[13-14]

AVANTAGES

- L'utilisateur peut contrôler discrètement la pompe Accu-Chek® Solo à distance avec la télécommande du gestion de diabète.
- 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).
- La télécommande de gestion de diabète sert comme carnet de bord pour enregistrer toutes les données (valeurs de glucose, administré insuline, événements, ...).
- L'utilisateur doit-il passer temporairement à des injections (par exemple, un voyage en avion) ? Dans ce cas, l'utilisateur peut continuer à utiliser le calculateur de bolus, le carnet de bord et les rappels dans la télécommande du gestion de diabète.

* L'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 utilisateurs, des outils pour le support.

L'assistance de configuration

L'assistance de configuration aident à démarrer la thérapie avec la pompe Accu-Chek® Solo.

La télécommande de gestion de diabète vous guide automatiquement parmi les différents réglages.

Service à la clientèle

Le Roche Diabetes Service vous accompagne non seulement lors de la mise en place de la pompe mais aussi dans le suivi.

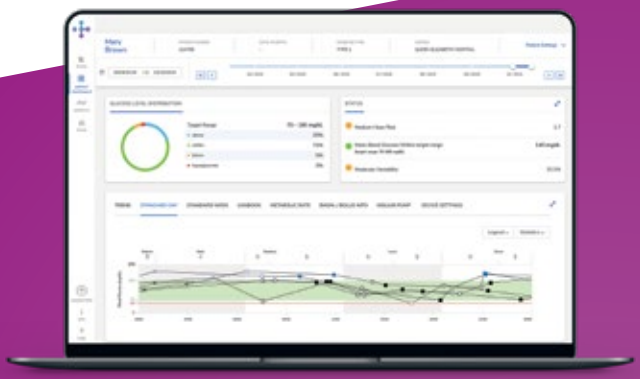
- Il répondra également à toute question éventuelle.
- Il est disponible au **0800 936 26** ou par **info@accu-chek.be** pendant les heures de bureau.

Accu-Chek Academy

- Accu-Chek Academy est une plateforme de formation en ligne.
- Elle facilite le principe d'apprrentissage de la pompe Accu-Chek® Solo de manière intéractive.
- 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

Ces données peuvent être transférées au logiciel Accu-Chek® Smart Pix ou à la plateforme Roche Diabetes Care.

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

ACCU-CHEK® Solo

DEMANDE D'INFORMATIONS

Vous souhaitez en savoir plus sur la manière dont Roche Diabetes Care et la pompe Accu-Chek® Solo peuvent vous aider ?

N'hésitez pas à nous contacter par:

- www.accu-chek.be
- info@accu-chek.be
- 0800 93 626
- www.facebook.com/RocheDiabetesCareBE
- www.instagram.com/rochediabetescare_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 GUIDE SOLO, ACCU-CHEK SOLO et ACCU-CHEK SMART PIX sont des marques déposées de Roche.
Tous les autres noms de produits et marques commerciales sont la propriété de leurs détenteurs respectifs.
© 2023 Roche Diagnostics Belgium

www.accu-chek.be | 0800 93 626 | Roche Diagnostics Belgium SA | Greenhouse BXL | Berkenlaan 8A, 1831 Diegem

02/2023 AMPP BE-594