

Transferrine FS*

CODE CQN : HT

Réactif de diagnostic in vitro pour la détermination de la transferrine dans le sérum ou le plasma sur systèmes photométriques

Présentation

Références	Emballage coffret
1 7252 99 10 930	R1 4 x 20 mL + R2 2 x 8 mL
1 7252 99 10 935	R1 2 x 20 mL + R2 1 x 8 mL
5 9200 99 10 037	3 x 1 mL TruCal Protein High
5 9200 99 10 039	5 x 1 mL TruCal Protein:
5 niveaux de concentrations	

Intérêt clinique [1,2]

La transferrine est une glycoprotéine composée de différentes isoformes, d'un poids moléculaire de 79570 daltons et capable de lier deux ions Fe^{3+} . Elle assure le transport du fer dans le plasma, entre le tractus gastro-intestinal, les organes de stockage du fer comme le foie, la rate et la moelle osseuse et les organes de transformation du fer comme le tissu hémapoïétique.

La synthèse de la transferrine dans le foie dépend des besoins et des réserves en fer du corps ; les concentrations de transferrine peuvent ainsi indiquer une surcharge ou une déficience en fer. La détermination de la saturation en transferrine est utilisée pour le dépistage de l'hémochromatose, pour exclure une surcharge en fer dans les troubles de la distribution du fer comme les maladies hépatiques, ainsi que pour le suivi du traitement par l'érythropoïétine des patients insuffisants rénaux. La mesure de la saturation de la transferrine a remplacé celle de la capacité totale de liaison du fer.

Méthode

Test immunoturbidimétrique

Principe

Détermination de la concentration de la transferrine par mesure photométrique d'une réaction antigène anticorps entre les anticorps anti-transferrine et la transferrine présente dans l'échantillon.

Réactifs

Composants et Concentrations

R1 :	TRIS	pH 7,5	100 mmol/L
	NaCl		180 mmol/L
R2 :	TRIS	pH 8,0	100 mmol/L
	NaCl		300 mmol/L
	Anticorps Anti-Transferrine humaine(chèvre)		< 1 %

Préparation et Conservation des réactifs

Les réactifs sont stables jusqu'à la fin du mois de la date de péremption indiquée, conservés entre +2 °C et +8 °C en évitant toute contamination. Ne pas congeler les réactifs et les protéger de la lumière !

Avertissements et précautions d'emploi

1. Les réactifs contiennent de l'azide de sodium (0,95 g/L) comme conservateur. Ne pas avaler ! Eviter le contact avec la peau et les muqueuses !
2. Le réactif 2 contient de la matière animale. Manier le produit comme potentiellement infectieux selon les précautions universelles et de bonne pratique de laboratoire.
3. Dans de très rares cas, des spécimens de patients souffrant de gammopathie peuvent produire des valeurs faussées [6].
4. Prendre les précautions nécessaires pour l'utilisation de réactifs de laboratoire. Pour le diagnostic, les résultats doivent toujours être exploités en fonction de l'historique médical du patient, des examens cliniques ainsi que des résultats obtenus sur d'autres paramètres.
5. Uniquement à usage professionnel !

Elimination des déchets

Se référer aux exigences légales nationales.

Préparation des réactifs

Les réactifs sont prêts à l'emploi.

Matériels requis mais non fournis

Solution NaCl 9 g/L
Equipement général de laboratoire

Spécimen

Sérum, plasma recueilli sur héparine ou EDTA

Stabilité [3]: 8 jours entre +20 °C et +25 °C
8 jours entre +4 °C et +8 °C
6 mois -20°C

Congélation unique !

Eliminer les échantillons contaminés !

Mode opératoire pour analyseurs

Des notices d'application adaptées aux systèmes automatisés sont disponibles sur demande.

Longueur d'onde	570 nm
Trajet optique	1 cm
Température de mesure	+37 °C
Mesure	Contre le blanc réactif

	Blanc	Échantillon/ Calibrant
Échantillon/Calibrant	-	2 µL
Eau distillée	2 µL	-
Réactif 1	250 µL	250 µL
Mélanger, incubé pendant 3 à 5 min. et lire l'absorbance (A1), puis ajouter :		
Réactif 2	50 µL	50 µL
Mélanger, incubé pendant 5 min. et lire l'absorbance (A2).		

$$\Delta A = (A2 - A1) \text{ Échantillon/Calibrant}$$

Calcul

La concentration en transferrine des échantillons à doser se calcule à partir d'une courbe de calibration utilisant un modèle mathématique approprié de type logit/log. La courbe de calibration est obtenue à partir de cinq calibrants à différents niveaux de concentrations et de NaCl à 9 g/L pour la détermination de la valeur zéro.

Stabilité de la calibration : au moins 4 semaines

$$\text{Saturation Transferrine [\%]} = \frac{\text{Fer}(\mu\text{g/dL}) \times 79570}{\text{Trf}(\text{mg/dL}) \times 2 \times 56 \times 10}$$

Facteur de conversion

$$\text{Transferrine [g/L]} \times 12,6 = \text{Transferrine} [\mu\text{mol/L}]$$

Calibrants et Contrôles

Pour la calibration des systèmes photométriques automatisés, les calibrants TruCal Protein ou TruCal Protein High de DiaSys sont recommandés. Les valeurs de ces calibrants sont établies par rapport au matériel de référence ERM®-DA470k/IFCC. Pour le contrôle de qualité interne, les contrôles DiaSys TruLab Protein devraient être utilisés. Chaque laboratoire établira la procédure à suivre si les résultats se situent en dehors des limites de confiance.

	Références	Taille coffret
TruLab Protein Niveau 1	5 9500 99 10 046	3 x 1 mL
TruLab Protein Niveau 2	5 9510 99 10 046	3 x 1 mL

Performances

Domaine de mesure

Le test a été développé pour la détermination de concentrations en transferrine allant de 0,03 à 8 g/L, au moins jusqu'à la concentration du calibrant le plus élevé. Au delà de ces valeurs, diluer l'échantillon 1 + 1 avec de la solution de chlorure de sodium (9 g/L) et multiplier le résultat par 2.

Limite de prozone

Aucun effet de prozone n'a été observé en deçà de valeurs de transferrine de 20 g/L.

Spécificité/Interférences

De par ses anticorps, les coffrets Transferrine FS de DiaSys sont spécifiques de la transferrine humaine.

Aucune perturbation n'a été observée en présence de bilirubine jusqu'à 600 mg/L, d'hémoglobine jusqu'à 10 g/L, de lipémie jusqu'à 20 g/L de triglycérides et de facteurs rhumatoïdes jusqu'à 1700 UI/mL. Pour plus d'informations au sujet des interférences, voir Young DS [5].

Sensibilité/Limite de détection

La limite de détection analytique est de 0,03 g/L

Etude de précision

En accord avec le protocole EP-5 du NCCLS (National Committee of Clinical Laboratory Standards)

Intra série n = 40	Moyenne [g/L]	DS [g/L]	CV [%]
Échantillon 1	2,22	0,053	2,38
Échantillon 2	3,94	0,073	1,84
Échantillon 3	5,43	0,091	1,67

Inter série n = 40	Moyenne [g/L]	DS [g/L]	CV [%]
Échantillon 1	2,22	0,009	0,41
Échantillon 2	3,94	0,009	0,24
Échantillon 3	5,43	0,075	1,37

Comparaison de méthodes

Une comparaison de la Transferrine FS de DiaSys (y) avec une méthode immunoturbidimétrique disponible sur le marché (x), réalisée sur 70 échantillons, a donné les résultats suivants :

$y = 0,98x - 9,3$ mg/L

Coefficient de corrélation : $r = 0,993$

Une comparaison de la Transferrine FS de DiaSys (y) avec une méthode néphélométrique disponible sur le marché (x), réalisée sur 71 échantillons, a donné les résultats suivants :

$y = 1,10x - 166$ mg/L

Coefficient de corrélation : $r = 0,974$

Valeurs usuelles [4]

2,0 – 3,6 g/L (25,2 – 45,4 μ mol/L)

Chaque laboratoire devrait vérifier si les valeurs usuelles sont transmissibles à sa propre population patiente et déterminer ses propres valeurs de référence si besoin.

Références bibliographiques

1. Wick M, Pingerra W, Lehmann P. Iron metabolism: diagnosis and therapy of anemias. 3rd ed. Vienna, New York: Springer Verlag, 1996.
2. Fairbanks VF, Klee GG. Biochemical aspects of hematology. In: Burtis CA, Ashwood ER, editors. Tietz Textbook of Clinical Chemistry. 3rd ed. Philadelphia: W.B Saunders Company; 1999. p. 1642-1710.
3. Guder WG, Narayanan S et al. List of Analytes; Preanalytical Variables. 1st ed. Darmstadt: Git Verlag, 1996: 22-3.
4. Dati F, Schumann G, Thomas L, Aguzzi F, Baudner S, Bienvu J et al. Consensus of a group of professional societies and diagnostic companies on guidelines for interim reference ranges for 14 proteins in serum based on the standardization against the IFCC/BCR/CAP reference material (CRM 470). Eur J Clin Chem Clin Biochem 1996; 34: 517-20.
5. Young DS. Effects of Drugs on Clinical Laboratory Tests. 5th ed. Volume 1 and 2. Washington, DC: The American Association for Clinical Chemistry Press 2000.
6. Bakker AJ, Mücke M. Gammopathy interference in clinical chemistry assays: mechanisms, detection and prevention. Clin Chem Lab Med 2007;45(9):1240-1243.

Fabricant



DiaSys Diagnostic Systems GmbH
Alte Strasse 9 65558 Holzheim (Allemagne)

Transferrine FS*

CODE CQN : HT

Réactif de diagnostic in vitro pour la détermination quantitative de la transferrine dans le sérum ou le plasma sur système DiaSys respons[®]910

Présentation

Référence 1 7252 99 10 921

4 flacons duo pour 100 déterminations chacun

Méthode

Test immunoturbidimétrique

Principe

Détermination de la concentration de la transferrine par mesure photométrique d'une réaction antigène anticorps entre les anticorps anti-transferrine et la transferrine présente dans l'échantillon.

Réactifs

Composants et concentrations

R1 :	TRIS	pH 7,5	100 mmol/L
	NaCl		180 mmol/L
R2 :	TRIS	pH 8,0	100 mmol/L
	NaCl		300 mmol/L
	Anticorps Anti-Transferrine humaine (chèvre)		< 1 %

Conservation et stabilité des réactifs

Les réactifs sont stables jusqu'à la fin du mois de la date de péremption indiquée, conservés entre +2 °C et +8 °C en évitant toute contamination. Ne pas congeler les réactifs et les garder à l'abri de la lumière ! Les flacons respons de DiaSys offrent une protection contre la lumière.

Avertissements et précautions d'emploi

1. Les réactifs contiennent de l'azide de sodium (0,95 g/L) comme conservateur. Ne pas avaler ! Éviter le contact avec la peau et les muqueuses !
2. Le réactif 2 contient de la matière animale. Manier le produit comme potentiellement infectieux selon les précautions universelles et de bonne pratique de laboratoire.
3. Dans de très rares cas, des spécimens de patients souffrant de gammopathie peuvent produire des valeurs faussées [6].
4. Merci de vous référer aux fiches de sécurité et prendre les précautions nécessaires pour l'utilisation de réactifs de laboratoire. Pour le diagnostic, les résultats doivent toujours être exploités en fonction de l'historique médical du patient, des examens cliniques ainsi que des résultats obtenus sur d'autres paramètres.
5. Uniquement à usage professionnel !

Élimination des déchets

Se référer aux exigences légales nationales.

Préparation des réactifs

Les réactifs sont prêts à l'emploi. Les flacons sont placés directement dans le compartiment réactif.

Spécimen

Sérum, plasma recueilli sur héparine ou EDTA

Stabilité [1] :

8 jours	entre	+20 et +25 °C
8 jours	entre	+4 et +8 °C
6 mois	à	-20 °C

Congélation unique ! Éliminer les échantillons contaminés.

Calibrants et contrôles

Pour la calibration les calibrants du TruCal Protein set de DiaSys sont recommandés. Les valeurs de ces calibrants sont établies par rapport au matériel de référence ERM[®]-DA470k/IFCC. Pour le contrôle de qualité interne, les contrôles DiaSys TruLab Protein devraient être utilisés. Chaque laboratoire établira la procédure à suivre si les résultats se situent en dehors des limites de confiance.

	Référence	Taille coffret
TruCal Protein (5 niveaux)	5 9200 99 10 039	5 x 1 mL
TruLab Protein Niveau 1	5 9500 99 10 046	3 x 1 mL
TruLab Protein Niveau 2	5 9510 99 10 046	3 x 1 mL

Performances

Domaine de mesure jusqu'à 8 g/L de transferrine, au moins jusqu'à la concentration du calibrant le plus élevé (en cas de concentrations plus élevées, mesurer les spécimens une seconde fois après une dilution manuelle avec de la solution de NaCl (9 g/L) ou par la fonction rerun)..	
Limite de détection**	0,02 g/L de transferrine
Pas d'effet de prozone en deçà de valeurs de transferrine de 26 g/L	
Stabilité à bord de l'analyseur	6 semaines
Stabilité de calibration	5 jours

Substance interférente	Interférences < 10%	Transferrine [g/L]
Hémoglobine	jusqu'à 12,0 g/L	1,99
	jusqu'à 12,0 g/L	3,78
Bilirubine, conjuguée	jusqu'à 700 mg/L	2,20
	jusqu'à 600 mg/L	4,21
Bilirubine, non conjuguée	jusqu'à 700 mg/L	2,20
	jusqu'à 700 mg/L	4,04
Lipémie (triglycérides)	jusqu'à 20 g/L	2,00
	jusqu'à 20 g/L	3,55
Facteurs rhumatoïdes	jusqu'à 700 IU/mL	1,56
Pour plus d'information au sujet des interférences, voir Young DS [2].		

Étude de précision			
Intra série (n=20)	Échantillon 1	Échantillon 2	Échantillon 3
Moyenne [g/L]	1,17	3,59	6,69
Coefficient de variation [%]	2,58	3,14	3,74
Inter série (n=20)	Échantillon 1	Échantillon 2	Échantillon 3
Moyenne [g/L]	1,17	3,69	6,80
Coefficient de variation [%]	6,15	3,34	5,22

Comparaison de méthodes (n=95)	
Méthode x	Transferrine FS de DiaSys (Hitachi 917)
Méthode y	Transferrine FS de DiaSys (respons [®] 910)
Pente	1,065
Ordonnée à l'origine	-117,7 mg/L
Coefficient de corrélation	0,992

** selon NCCLS, document EP17-A, vol. 24, no. 34

Facteur de conversion

Transferrin [g/L] x 12,6 = Transferrin [µmol/L]

Valeurs de référence [3]

2,0 – 3,6 g/L

Chaque laboratoire devrait vérifier si les valeurs usuelles sont transmissibles à sa propre population patiente et déterminer ses propres valeurs de référence si besoin.

Références bibliographiques

1. Guder WG, Zawta B et al. The Quality of Diagnostic Samples. 1st ed. Darmstadt: GIT Verlag; 2001; p. 22-3.
2. Young DS. Effects of Drugs on Clinical Laboratory Tests. 5th. ed. Volume 1 and 2. Washington, DC: The American Association for Clinical Chemistry Press, 2000.
3. Dati F, Schumann G, Thomas L, Aguzzi F, Baudner S, Bienvenu J et al. Consensus of a group of professional societies and diagnostic companies on guidelines for interim reference ranges for 14 proteins in serum based on the standardization against the IFCC/BCR/CAP reference material (CRM 470). Eur J Clin Chem Clin Biochem 1996; 34: 517-20.
4. Wick M, Pingerra W, Lehmann P. Iron metabolism: diagnosis and therapy of anemias. 3rd ed. Vienna, New York: Springer Verlag, 1996.
5. Fairbanks VF, Klee GG. Biochemical aspects of hematology. In: Burtis CA, Ashwood ER, editors. Tietz Textbook of Clinical Chemistry. 3rd ed. Philadelphia: W.B Saunders Company; 1999. p. 1642-1710.
6. Bakker AJ, Mücke M. Gammopathy interference in clinical chemistry assays: mechanisms, detection and prevention. Clin Chem Lab Med 2007;45(9):1240-1243.

Fabricant



DiaSys Diagnostic Systems GmbH
Alte Strasse 9 65558 Holzheim Allemagne

Transferrin FS

Application for serum and plasma samples

This application was set up and evaluated by DiaSys. It is based on the standard equipment at that time and does not apply to any equipment modifications undertaken by unqualified personnel.

Identification	
This method is usable for analysis:	Yes
Twin reaction:	No
Name:	TRF
Shortcut:	
Reagent barcode reference:	719
Host reference:	719

Technic	
Type:	End point
First reagent:[μL]	200
Blank reagent	Yes
Sensitive to light	
Second reagent:[μL]	40
Blank reagent	No
Sensitive to light	
Main wavelength:[nm]	546
Secondary wavelength:[nm]	
Polychromatic factor:	
1 st reading time [min:sec]	(04:24)
Last reading time [min:sec]	08:00
Reaction way:	Increasing
Linear Kinetics	
Substrate depletion: Absorbance limit	
Linearity: Maximum deviation [%]	
Fixed Time Kinetics	
Substrate depletion: Absorbance limit	
Endpoint	
Stability: Largest remaining slope	
Prozone Limit [%]	

Reagents	
Decimals	
Units	

Sample	
Diluent	DIL A (NaCl)
Hemolysis:	
Agent [μL]	0 (no hemolysis)
Cleaner	
Sample [μL]	0
Technical limits	
Concentration technical limits-Lower	2.0000
Concentration technical limits-Upper	800.0000
SERUM	
Normal volume [μL]	2.0
Normal dilution (factor)	1
Below normal volume [μL]	
Below normal dilution (factor)	
Above normal volume [μL]	2.0
Above normal dilution (factor)	6
URINE	
Normal volume [μL]	2.0
Normal dilution (factor)	1
Below normal volume [μL]	
Below normal dilution (factor)	
Above normal volume [μL]	2.0
Above normal dilution (factor)	6
PLASMA	
Normal volume [μL]	2.0
Normal dilution (factor)	1
Below normal volume [μL]	
Below normal dilution (factor)	
Above normal volume [μL]	2.0
Above normal dilution (factor)	6
CSF	
Normal volume [μL]	2.0
Normal dilution (factor)	1
Below normal volume [μL]	
Below normal dilution (factor)	
Above normal volume [μL]	2.0
Above normal dilution (factor)	6
Whole blood	
Normal volume [μL]	2.0
Normal dilution (factor)	1
Below normal volume [μL]	
Below normal dilution (factor)	
Above normal volume [μL]	2.0
Above normal dilution (factor)	6

Results	
Decimals	1
Units	mg/dL
Correlation factor-Offset	0.0000
Correlation factor-Slope	1.0000

Range	
Gender	All
Age	
SERUM	>=200 <=360
URINE	
PLASMA	>=200 <=360
CSF	
Whole blood	
Gender	
Age	
SERUM	
URINE	
PLASMA	
CSF	
Whole blood	

Contaminants	
Please refer to r910 Carryover Pair Table	

Calibrators details	
Calibrator list	Concentration
Cal. 1/Blank	0
Cal. 2	*
Cal. 3	*
Cal. 4	*
Cal. 5	*
Cal. 6	*
Max delta abs.	
Cal. 1	0.0100
Cal. 2	0.0100
Cal. 3	0.0100
Cal. 4	0.0150
Cal. 5	0.0200
Cal. 6	0.0300
Drift limit [%]	2.00

Calculations	
Model	Akima Spline
Degree	

* Enter calibrator value

Transferrine FS*

CODE CQN : HT

Réactif de diagnostic in vitro pour la détermination quantitative de la transferrine dans le sérum ou le plasma sur système BioMajesty JCA-BM6010/C

Présentation

Référence 1 7252 99 10 964

R1 : 6 x 100 déterminations

R2 : 6 x 100 déterminations

Méthode

Test immunoturbidimétrique

Principe

Détermination de la concentration de la transferrine par mesure photométrique d'une réaction antigène anticorps entre les anticorps anti-transferrine et la transferrine présente dans l'échantillon.

Réactifs

Composants et concentrations

R1 : TRIS	pH 7,5	100 mmol/L
NaCl		180 mmol/L
R2 : TRIS	pH 8,0	100 mmol/L
NaCl		300 mmol/L
Anticorps Anti-Transferrine humaine (chèvre)		< 1 %

Préparation et conservation des réactifs

Les réactifs sont stables jusqu'à la fin du mois de la date de péremption indiquée, conservés entre +2 °C et +8 °C en évitant toute contamination. Ne pas congeler les réactifs et les protéger de la lumière !

Avertissements et précautions d'emploi

1. Les réactifs contiennent de l'azide de sodium (0,95 g/L) comme conservateur. Ne pas avaler ! Eviter le contact avec la peau et les muqueuses !
2. Le réactif 2 contient de la matière animale. Manier le produit comme potentiellement infectieux selon les précautions universelles et de bonne pratique de laboratoire.
3. Dans de très rares cas, des spécimens de patients souffrant de gammopathie peuvent produire des valeurs faussées [6].
4. Merci de vous référer aux fiches de sécurité et prendre les précautions nécessaires pour l'utilisation de réactifs de laboratoire. Pour le diagnostic, les résultats doivent toujours être exploités en fonction de l'historique médical du patient, des examens cliniques ainsi que des résultats obtenus sur d'autres paramètres.
5. Uniquement à usage professionnel !

Elimination des déchets

Se référer aux exigences légales nationales.

Préparation des réactifs

Les réactifs sont prêts à l'emploi. Les flacons sont placés directement dans les compartiments réactifs.

Spécimen

Sérum, plasma recueilli sur héparine ou EDTA

Stabilité [1] :

8 jours	entre	+20 et +25 °C
8 jours	entre	+4 et +8 °C
6 mois	à	-20 °C

Congélation unique !

Éliminer les échantillons contaminés.

Calibrants et contrôles

Pour la calibration les calibrants TruCal Protein de DiaSys sont recommandés. Les valeurs de ces calibrants sont établies par rapport au matériel de référence ERM®-DA470k/IFCC. Pour le contrôle de qualité interne, les contrôles Diasys TruLab Protein devraient être utilisés. Chaque laboratoire établira la procédure à suivre si les résultats se situent en dehors des limites de confiance.

	Référence	Taille coffret
TruCal Protein (5 niveaux)	5 9200 99 10 039	5 x 1 mL
TruLab Protein Niveau 1	5 9500 99 10 046	3 x 1 mL
TruLab Protein Niveau 2	5 9510 99 10 046	3 x 1 mL

Performances

Domaine de mesure jusqu'à 7,7 g/L (97,0 µmol/L) de transferrine, au moins jusqu'à la concentration du calibrant le plus élevé (en cas de concentrations plus élevées, mesurer les spécimens une seconde fois après une dilution manuelle avec de la solution de NaCl (9 g/L) ou par la fonction rerun).	
Limite de détection**	0,01 g/L (0,126 µmol/L) de transferrine
Pas d'effet de prozone en deçà de valeurs de transferrine de 19,9 g/L (251 µmol/L)	
Stabilité à bord de l'analyseur	6 semaines
Stabilité de calibration	6 semaines

Interférences < 10% par	
Bilirubine conjuguée	jusqu'à 600 mg/L
Bilirubine non conjuguée	jusqu'à 600 mg/L
Hémoglobine	jusqu'à 8 g/L
Lipémie (triglycérides)	jusqu'à 20 g/L
Pour plus d'information au sujet des interférences, voir Young DS [5].	

Etude de précision			
Intra série (n=20)	Échantillon 1	Échantillon 2	Échantillon 3
Moyenne [g/L]	1,65	2,65	4,11
Moyenne [µmol/L]	20,8	33,4	51,7
Coefficient de variation [%]	1,69	1,50	2,15
Inter série (n=20)	Échantillon 1	Échantillon 2	Échantillon 3
Moyenne [g/L]	1,63	2,46	3,14
Moyenne [µmol/L]	20,5	31,0	39,6
Coefficient de variation [%]	2,24	3,45	2,31

Comparaison de méthodes (n=100)	
Méthode x	Transferrine de Siemens
Méthode y	DiaSys Transferrine FS
Pente	1,02
Ordonnée à l'origine	-0,012 g/L (-0,151 µmol/L)
Coefficient de corrélation	0,999

** Concentration mesurable la plus basse qui peut être distinguée de zéro ;
Moyenne + 3 SD (n = 20) d'un spécimen exempt d'analyte

Facteur de conversion

Transferrine [g/L] x 12,6 = Transferrine [µmol/L]

Valeurs de référence [2]

2,0 – 3,6 g/L (25,2 – 45,4 µmol/L)

Chaque laboratoire devrait vérifier si les valeurs usuelles sont transmissibles à sa propre population patiente et déterminer ses propres valeurs de référence si besoin.

Références bibliographiques

1. Guder WG, Zawta B et al. The Quality of Diagnostic Samples. 1st ed. Darmstadt: GIT Verlag; 2001; p. 22-3.
2. Dati F, Schumann G, Thomas L, Aguzzi F, Baudner S, Bienvenu J et al. Consensus of a group of professional societies and diagnostic companies on guidelines for interim reference ranges for 14 proteins in serum based on the standardization against the IFCC/BCR/CAP reference material (CRM 470). Eur J Clin Chem Clin Biochem 1996; 34: 517-20.
3. Wick M, Pingerra W, Lehmann P. Iron metabolism: diagnosis and therapy of anemias. 3rd ed. Vienna, New York: Springer Verlag, 1996.
4. Fairbanks VF, Klee GG. Biochemical aspects of hematology. In: Burtis CA, Ashwood ER, editors. Tietz Textbook of Clinical Chemistry. 3rd ed. Philadelphia: W.B Saunders Company; 1999. p. 1642-1710.
5. Young DS. Effects of Drugs on Clinical Laboratory Tests. 5th ed. Volume 1 and 2. Washington, DC: The American Association for Clinical Chemistry Press 2000.
6. Bakker AJ, Mücke M. Gammopathy interference in clinical chemistry assays: mechanisms, detection and prevention. Clin Chem Lab Med 2007;45(9):1240-1243.

Fabricant



DiaSys Diagnostic Systems GmbH
Alte Strasse 9 65558 Holzheim Allemagne

Transferrin FS

Chemistry code 10 725

Application for serum and plasma samples

This application was set up and evaluated by DiaSys. It is based on the standard equipment at that time and does not apply to any equipment modifications undertaken by unqualified personnel.

Analytical Conditions	
R1 volume	125
R2e volume	0
R2 volume	25
R1 diluent vol	0
R2e diluent vol	0
R2 diluent vol	0
Sample vol (S)	1
Sample vol (U)	1
Reagent 1 mix	weak
Reagent 2e mix	weak
Reagent 2 mix	weak
Reaction time	10

Endpoint Method	
Re.absorb (u)	9.999
Re.absorb (d)	-9.999

Calculation Method Setting	
M-DET.P.I	0
M-DET.P.m	41
M-DET.P.n	42
S-DET.P.p	17
S-DET.P.r	18
Check D.P.I.	0
Limit value	0.003
Variance	10
Reac.type	Inc

Sub-analy. Conditions	
Name	TRF
Digits	2
M-wave L.	571
S-wave.L	****
Analy.mthd.	EPA
Calc.mthd.	MSTD
Qualit. judge	No

Reaction Rate Method	
Cycle	2
Factor	2
E2 corre	Not do
Blank (u)	9.999
Blank (d)	-9.999
Sample (u)	9.999
Sample (d)	-9.999

Analysis Test Condition Setting (M)		
Sample Type	Serum	Urine
Reac. sample vol.	1	1
Diluent method	No dil	No dil
Undil. sample vol.	0	0
Diluent volume	0	0
Diluent position	0	0

Prozone	
Prozone form	No
Prozone limit	9.999
Prozone judge	Upper limit
Judge limit	9.999
M-DET.P.m	0
M-DET.P.n	0
S-DET.P.p	0
S-DET.P.r	0

MULTI-STD Setting								
Formula	Logit Log 2	Axis Conv	No conv					
Blank	Blank is 0	Points	6					
	FV	Reac. smp. vol.	Dil. method	Dil. smp. vol.	Diluent vol.	Diluent pos.	STD H	STD L
BLK	#	1	No dil	0	0	0	9.999	-9.999
1	#	1	No dil	0	0	0	9.999	-9.999
2	#	1	No dil	0	0	0	9.999	-9.999
3	#	1	No dil	0	0	0	9.999	-9.999
4	#	1	No dil	0	0	0	9.999	-9.999
5	#	1	No dil	0	0	0	9.999	-9.999

entered by user