

ΓΕΝΙΚΑ

Περίπου το 25% του συνολικού σιδήρου του σώματος βρίσκεται υπό δεσμευμένη μορφή. Ο κυριότερος παράγοντας δέσμευσης είναι η πρωτεΐνη αποφερριτίνη που μαζί με τα ιόντα σιδήρου που μπορεί να δεσμεύσει, σχηματίζει την φερριτίνη. Η φερριτίνη παίζει σημαντικό ρόλο στην απορρόφηση, διατήρηση και απελευθέρωση σιδήρου στα διάφορα κύτταρα του ανθρώπου. Η μέτρηση της στον ορό είναι χρήσιμη για τη διαφοροποίηση της διάγνωσης μεταξύ αναιμιών λόγω σιδηροπενίας όπου τα επίπεδα της είναι χαμηλά, και άλλων καταστάσεων όπως μεσογειακή αναιμία και αιμοχρωμάτωση, όπου τα επίπεδα της είναι δυνατόν να είναι ιδιαίτερα αυξημένα.

ΑΡΧΗ ΜΕΘΟΔΟΥ

Το δείγμα αραιώνεται με διάλυμα πολυαιθυλενογλυκόλης σε PH:8 και εν συνεχεία αντιδρά με ειδικά μονοκλωνικά αντισώματα ως προς την ανθρώπινη φερριτίνη. Το σχηματιζόμενο συσσωμάτωμα απορροφά στα 600 nm. Η μετρούμενη απορρόφηση εντός ορισμένων ορίων συσχετίζεται μαθηματικά με την περιεκτικότητα του δείγματος σε φερριτίνη.

ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΤΙΜΕΣ

Γυναίκες : 10-120 ng/ml
Ανδρες : 20-250 ng/ml
Παιδιά : 6 μηνών-15 ετών 7-140 ng/ml
 1 μήνα - 6 μηνών 50-600 ng/ml
 Νεογνά 25-200 ng/ml

Οι φυσιολογικές τιμές θα πρέπει να καθορίζονται από κάθε εργαστήριο σε σχέση με τις ιδιαιτερότητες του πληθυσμού της περιοχής του.

ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ

- R¹. Ρυθμιστικό διάλυμα Φερριτίνης
- R². Διάλυμα εναιωρήματος μονοκλωνικών αντισωμάτων ως προς την ανθρώπινη φερριτίνη

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

Το προϊόν βασίζεται σε ανθρώπινο ορό ο οποίος έχει ελεγχθεί και έχει βρεθεί αρνητικός ως προς HBsAg και ελεύθερος αντισωμάτων ως προς HCV και HIV. Παρ' όλα αυτά επειδή καμία μέθοδος δεν αποκλείει με απόλυτη βεβαιότητα πιθανή ύπαρξη μολυσματικών παραγόντων, το προϊόν θα πρέπει να χρησιμοποιείται με τις ίδιες προφυλάξεις που λαμβάνονται κατά την ανάλυση δειγμάτων ασθενών.

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΔΙΑΛΥΜΑΤΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Τα αντιδραστήρια χρησιμοποιούνται ως έχουν.

Αποφύγετε οποιοσδήποτε διεργασίες που μπορούν να προκαλέσουν μόλυνση των αντιδραστηρίων όπως επαναφορά του διαλύματος στη φιάλη της αρχικής συσκευασίας, δειγματοληψίες με μη καθαρά ρύγχη κ.λ.π.

ΧΡΟΝΟΣ ΖΩΗΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ

Αναγράφεται στο set, σε θερμοκρασία 2-10 °C.

ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΟ ΔΕΙΓΜΑ

Πρόσφατος ορός.

ΓΡΑΜΜΙΚΟΤΗΤΑ

Μέχρι 300 ng/ml ανάλογα με τον τύπο του αναλυτή.

Για συγκεντρώσεις ανώτερες του ορίου γραμμικότητας η ανάλυση επαναλαμβάνεται αφού αραιωθεί το δείγμα σε αναλογία 1:10 (0.1 ml δείγμα + 1 ml NaCl 0.9%) και τα αποτελέσματα πολλαπλασιάζονται επί 11.

ΒΑΘΜΟΝΟΜΗΤΗΣ (CALIBRATOR) (Δεν παρέχεται με το kit)

Σειρά βαθμονομητών φερριτίνης **biosis**.

Απαιτείται σειρά βαθμονομητών για την εκτέλεση της καμπύλης. Η σταθερότητα της βαθμονόμησης εξαρτάται από τον αναλυτή. Συνήθως ποικίλει από 3-4 εβδομάδες.

ΟΡΟΙ ΕΛΕΓΧΟΥ (CONTROL) (Δεν παρέχονται με το kit)

Διάλυμα ελέγχου φερριτίνης **biosis**

Ο προσδιορισμός του control θα πρέπει να εκτελείται τακτικά προς επιβεβαίωση της καμπύλης αναφοράς.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Wick, Pinggera W.,Lehmann P.,Ferritin in Iron Metabolism Diagnosis of Anemias.Springer-Verlag, Second Edition (1995)
- Moricawa K.,Oseko F.,Morikawa S.,Leuk-Lymphoma 18(5-6) 429-433, (1995)
- Domingez T.P.,Martinez J.M.,Fuentes-Arderiu X. Eur.J.Clin. Chem.Clin.Biochem., 35 (2), 117-120, (1997).
- Letellier M., Levesque A., Daigle F.,Grant A., Clin.Chem.,42, (10),1965-1701,(1996). Turner, M.W. & Hulme, B. The plasma proteins: An introduction. Pittman Medical & Scientific, London, 1971.

ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ

R¹: 1 x >25 ml R²: 1 x 5 ml

(Ο αριθμός των δυνατών προσδιορισμών καθορίζεται από το αντιδραστήριο R². Αυτός διαφοροποιείται ανάλογα με τον τύπο του αναλυτή.)

