

REF 1300141427

REAGENT 2 x 20 mL

IVD CE 2797

HORIBA ABX SAS
Parc Euromédecine
Rue du Caducée
BP 7290
34184 Montpellier Cedex 4
FRANCE

Yumizen C Calcium

- Yumizen C230
- Yumizen C240

Διαγνωστικό αντιδραστήριο για τον *in-vitro* ποσοτικό προσδιορισμό του ασβεστίου σε ορό, πλάσμα και ούρα με χρωματομετρία.

Προοριζόμενη χρήση

Το αντιδραστήριο **Yumizen C Calcium** προορίζεται για τον διαγνωστικό *in vitro* ποσοτικό προσδιορισμό του ασβεστίου σε ανθρώπινο ορό, πλάσμα και ούρα με βάση μια χρωματομετρική μέθοδο.

Χρήση κλινικών εργαστηρίων.

Η μέτρηση του ασβεστίου χρησιμοποιείται για τη διάγνωση και τη θεραπεία παθήσεων των παραθυρεοειδών αδένων, διαφόρων οστικών παθήσεων και της χρόνιας νεφρικής νόσου και της τετανίας (επαναλαμβανόμενες μυϊκές συσπάσεις ή σπασμοί).

Η μέτρηση φυσιολογικών και παθολογικών διακυμάνσεων του ασβεστίου σε ανθρώπινο ορό, πλάσμα και ούρα είναι χρήσιμη για τη διαλογή ή την παρακολούθηση αυτών των παθήσεων και, επίσης, για την αξιολόγηση της ομοιόστασης ηλεκτρολυτών και της ισορροπίας οξέων-βάσεων στο σώμα.

Κλινικό ενδιαφέρον (1, 2, 3)

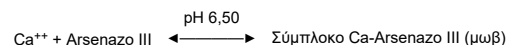
Το ασβέστιο έχει πρωταρχικό ρόλο σε πολλές κυτταρικές λειτουργίες: ενδοκυτταρικά στη σύσπαση των μυών και στο μεταβολισμό των γλυκογόνων, εξωκυτταρικά στην επιμετάλλωση των οστών, στην αιμόσταση και στη μετάδοση των νευρικών ερεθισμάτων. Το ασβέστιο υπάρχει στο πλάσμα σε τρεις μορφές: ελεύθερο, συνδεδεμένο με πρωτεΐνες ή σε σύμπλεγμα με ανιόντα ως φωσφορικό άλας, κιτρικό άλας και διπτανθρακικό. Σε ορισμένες φυσιολογικές καταστάσεις, η ισορροπία του ασβεστίου καθορίζεται από τη σχέση ανάμεσα στην πρόσληψη, την απορρόφηση και την απέκκριση ασβεστίου. Η απέκκριση στα ούρα είναι καθοριστικός παράγοντας στην κατακράτηση ασβεστίου στον οργανισμό. Τα χαμηλά συνολικά επίπεδα ασβεστίου μπορούν να συνδεθούν με παθήσεις του οστικού συστήματος (ιδιαίτερα με την οστεοπόρωση), νεφρικές παθήσεις (ιδιαίτερα σε περίπτωση αιμοκάθαρσης), ελαττωματική εντερική απορρόφηση και υποπαραθυρεοειδισμό. Υψηλά συνολικά

επίπεδα ασβεστίου μπορούν να μετρηθούν σε περίπτωση υπερπαραθυρεοειδισμού, κακοηθών νόσων με μεταστάσεις και σαρκοείδωση. Οι μετρήσεις ασβεστίου βοηθούν επίσης τον έλεγχο λήψης συμπληρωμάτων ασβεστίου, κυρίως για την πρόληψη της οστεοπόρωσης.

Μέθοδος (4, 5, 6, 7)

Στο παρελθόν έχουν χρησιμοποιηθεί πολλές χρωματομετρικές μέθοδοι για τον προσδιορισμό του ασβεστίου. Οι Connerty και Briggs περιέγραψαν μεθόδους με χρήση 3-σουλφονικής αλιζαρίνης (4) συμπλόκου κρεσολοφθαλείνης (5) ενώ οι Gindler και King περιέγραψαν μία μέθοδο με χρήση μπλε της θυμόλης (6). Οι μέθοδοι αυτές έχουν υποστεί πολλές επακόλουθες τροποποιήσεις. Η μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε εδώ βασίζεται στο μεταλλικό χρωμογόνο Arsenazo III. Τα ιόντα ασβεστίου (Ca^{2+}) αντιδρούν με το Αρσενάζο III (2,2'-[1,8-διυδρόξυ-3,6-δισουλφονικό ναφθαλένιο -2,7-δισ(azo)]-δισβενζονικοαρσενικό οξύ) σε pH 6,75 και σχηματίζουν ένα βαθύ μωβ χρωμοφόρο. Η απορρόφηση του συμπλόκου Ca-Arsenazo III μετράται διχρωματικά στα 660/700 nm.

Η απορρέουσα αύξηση απορρόφησης του μείγματος της αντίδρασης είναι ευθέως ανάλογη με τη συγκέντρωση ασβεστίου στο δείγμα. Το Arsenazo III έχει υψηλή συγγένεια ($K^o = 1 \times 10^{-7}$) με τα ιόντα ασβεστίου (7) και δεν εμφανίζει αλληλεπίδραση από άλλα κατιόντα που συνήθως υπάρχουν σε ορό, πλάσμα ή ούρα.



Αντιδραστήρια

Το **Yumizen C Calcium** είναι έτοιμο για χρήση.

Yumizen C Calcium

Αντιδραστήριο:

MES pH6,50	100 mmol/L
Arsenazo III	200 μmol/L

Το **Yumizen C Calcium** πρέπει να χρησιμοποιείται σύμφωνα με το παρόν φυλλάδιο. Εάν χρησιμοποιηθεί διαφορετικά, ο κατασκευαστής δεν μπορεί να εγγυηθεί την απόδοση.

Χειρισμός

1. Αφαιρέστε το καπάκι της κασέτας.
2. Εάν έχει σχηματιστεί αφρός, αφαιρέστε τον με μία πλαστική πιπέτα.
3. Τοποθετήστε την κασέτα στον ψυχόμενο θάλαμο αντιδραστηρίων.

Βαθμονομητής

Για τη βαθμονόμηση χρησιμοποιήστε:
ABX Pentra Multical (A11A01652) (δεν περιλαμβάνεται)
10 x 3 mL (λυοφιλίωμα)

Μάρτυρας

Για τον εσωτερικό ποιοτικό έλεγχο, χρησιμοποιήστε:

- **ABX Pentra N MultiControl** (1300054414) (δεν περιλαμβάνεται)
10 x 5 mL (λυοφιλίωμα)
- **ABX Pentra P MultiControl** (1300054415) (δεν περιλαμβάνεται)
10 x 5 mL (λυοφιλίωμα)
- **Yumizen C Urine Level 1 Control** (1300023946) (δεν περιλαμβάνεται)
6 x 5 mL
- **Yumizen C Urine Level 2 Control** (1300023947) (δεν περιλαμβάνεται)
6 x 5 mL

Κάθε μάρτυρας πρέπει να υποβάλλεται σε δοκιμασία καθημερινά και/ή μετά από βαθμονόμηση. Η συχνότητα ανάλυσης μαρτύρων και τα διαστήματα εμπιστοσύνης πρέπει να ανταποκρίνονται στους κανονισμούς του εκάστοτε εργαστηρίου και στις οδηγίες που ισχύουν στη συγκεκριμένη χώρα. Για την εξέταση ολικών ποιοτικού ελέγχου πρέπει να ακολουθείτε τους ομοσπονδιακούς, πολιτειακούς και τοπικούς κανονισμούς. Τα αποτελέσματα πρέπει να βρίσκονται εντός των καθορισμένων ορίων εμπιστοσύνης. Κάθε εργαστήριο θα

πρέπει να καθορίσει τη διαδικασία που θα ακολουθείται όταν τα αποτελέσματα υπερβαίνουν τα καθορισμένα όρια εμπιστοσύνης.

Απαιτούμενα αλλά μη παρεχόμενα υλικά

- Αυτοματοποιημένος αναλυτής κλινικής χημείας: Yumizen C230/C240
- Βαθμονομητής: **ABX Pentra Multical** (A11A01652)
- Μάρτυρες:
ABX Pentra N MultiControl (1300054414)
ABX Pentra P MultiControl (1300054415)
Yumizen C Urine Level 1 Control (1300023946)
Yumizen C Urine Level 2 Control (1300023947)
- Συνήθης εργαστηριακός εξοπλισμός.

Δείγμα (8, 9)

Ο πληθυσμός δοκιμής που προορίζεται για αυτή τη συσκευή είναι ο γενικός πληθυσμός.

Τύποι δειγμάτων

- Ορός.
- Πλάσμα σε ηπαρίνη λιθίου.
- Ούρα.

Μη χρησιμοποιείτε πλάσμα σε EDTA: Το αντιπηκτικό EDTA δεν είναι κατάλληλο για ανάλυση γιατί δημιουργεί χηλική ένωση με το ασβέστιο, με συνέπεια να μην αντιδρά με το αντιδραστήριο.

Άλλα αντιπηκτικά εκτός από τα αναγραφόμενα δεν έχουν αξιολογηθεί από την HORIBA και συνεπώς δεν συνιστάται η χρήση τους στην ανάλυση αυτή.

Τα δείγματα ούρων 24ώρου πρέπει να συλλέγονται με HCl 6N (9). Τα μη οξινισμένα ούρα που έχουν καταψυχθεί πρέπει να υφίστανται οξίνιση και/ή να θερμαίνονται στους 56°C για 15 λεπτά για να διαλύονται τυχόν ιζήματα.

Σταθερότητα (8)

Ορός, πλάσμα (8)

- Στους 20-25°C: 7 ημέρες
- Στους 4-8°C: 3 εβδομάδες
- Στους -20°C: 8 μήνες

Ούρα (9)

- Στους 20-25°C: 2 ημέρες
- Στους 4-8°C: 4 ημέρες
- Στους -20°C: 3 εβδομάδες

Yumizen C Calcium

Εύρος τιμών αναφοράς (2)

Κάθε εργαστήριο πρέπει να καθιερώνει το δικό του εύρος φυσιολογικών τιμών. Οι τιμές που αναφέρονται εδώ χρησιμοποιούνται ως ενδεικτικές μόνο.

Ορός, πλάσμα

2,15 - 2,57 mmol/L (8,6 - 10,3 mg/dL)

Ούρα (10)

Γυναίκες: < 6,24 mmol/24h (< 250 mg/24h)

Άνδρες: < 7,49 mmol/24h (< 300 mg/24h)

Κλινική ευαισθησία και ειδικότητα, θετική προγνωστική αξία και αρνητική προγνωστική αξία δεν αναφέρονται συχνά για την παρούσα αναλυόμενη ουσία. Αυτό οφείλεται σε μεγάλο βαθμό στο γεγονός ότι αυτή η αναλυόμενη ουσία δεν είναι ο μοναδικός δείκτης για τον προοριζόμενο σκοπό και τη λήψη αποφάσεων σχετικά με τη θεραπεία των ασθενών. Για να επιτευχθεί διάγνωση και μια πορεία θεραπείας, τα αποτελέσματα από άλλες συνήθεις εξετάσεις κλινικής χημείας θα πρέπει να χρησιμοποιούνται σε συνδυασμό με άλλες διαγνωστικές πληροφορίες και την αξιολόγηση της κατάστασης του ασθενούς από τον θεράποντα επαγγελματία υγείας.

Φύλαξη και σταθερότητα

Σταθερότητα πριν το άνοιγμα:

Σταθερό μέχρι την ημερομηνία λήξης στην ετικέτα, εφόσον φυλάσσεται στους 2-8°C. Να φυλάσσεται προστατευμένο από το φως.

Σταθερότητα μετά το άνοιγμα:

Ανατρέξτε στην παράγραφο "Απόδοση στο Yumizen C230/C240".

Διαχείριση αποβλήτων

Ανατρέξτε στις κατά τόπους νομικές απαιτήσεις.

Γενικές προφυλάξεις

- Το αντιδραστήριο αυτό προορίζεται μόνο για επαγγελματική διαγνωστική χρήση *in vitro*. Για εργαστηριακή χρήση.
- Μόνο για συνταγογραφημένη χρήση.
- Το αντιδραστήριο αυτό ταξινομείται ως μη επικίνδυνο σύμφωνα με τον κανονισμό αρ.1272/2008 (EC).

- Καθώς το ασβέστιο είναι ένα ευρέως διαδεδομένο ιόν, πρέπει να λαμβάνονται μέτρα προφύλαξης από τυχαία μόλυνση. Χρησιμοποιείτε μόνο αναλώσιμα υλικά.
- Λαμβάνετε τις τυπικές εργαστηριακές προφυλάξεις ασφαλούς χρήσης.
- Οι κασέτες των αντιδραστηρίων είναι μίας μόνο χρήσης και πρέπει να απορρίπτονται σύμφωνα με τις κατά τόπους νομικές απαιτήσεις.
- Παρακαλούμε να ανατρέξετε στο Δελτίο Δεδομένων Ασφαλείας Προϊόντος που αφορά το αντιδραστήριο.
- Μη χρησιμοποιείτε το προϊόν εάν υπάρχει εμφανής ένδειξη βιολογικής, χημικής ή φυσικής φθοράς.
- Μη χρησιμοποιείτε το προϊόν εάν δεν τηρούνται οι συνιστώμενες συνθήκες φύλαξης, συμπεριλαμβανομένης της θερμοκρασίας.
- Ο χρήστης πρέπει να έχει εκπαιδευτεί από έναν αντιπρόσωπο της HORIBA προτού επιχειρήσει να θέσει σε λειτουργία τη συσκευή.
- Είναι ευθύνη των χρηστών να ελέγξουν εάν το έγγραφο αυτό αφορά το αντιδραστήριο που χρησιμοποιείται.
- Για τεχνική υποστήριξη, μπορείτε να τηλεφωνήσετε στο +33 (0)4 67 14 15 16.
- Τυχόν σοβαρά περιστατικά που έχουν προκληθεί σε σχέση με τη συσκευή πρέπει να αναφέρονται στον κατασκευαστή και στην αρμόδια αρχή της χώρας στην οποία βρίσκεται εγκατεστημένος ο χρήστης ή/και ο ασθενής.

Απόδοση στο Yumizen C230/C240

Ορός, πλάσμα

Τα δεδομένα απόδοσης που αναφέρονται παρακάτω ελήφθησαν στον αναλυτή Yumizen C230/C240.

Αριθμός αναλύσεων: περίπου 2 x 140 δοκιμές

Σταθερότητα αντιδραστηρίου μετά την τοποθέτηση στον αναλυτή

Αφού ανοιχθεί, η κασέτα αντιδραστηρίου που έχει τοποθετηθεί στο θάλαμο ψύξης του Yumizen C230/C240 παραμένει σταθερή για 70 ημέρες.

Όγκος δείγματος: 2 μL/εξέταση

Χαμηλότερο ανιχνεύσιμο επίπεδο

Το χαμηλότερο ανιχνεύσιμο επίπεδο αντιπροσωπεύει το χαμηλότερο μετρήσιμο επίπεδο αναλύτη που μπορεί να διακριθεί από το μηδέν. Υπολογίζεται ως ο απόλυτος μέσος όρος συν τρεις τυπικές αποκλίσεις των 20 επαναλήψεων δείγματος ελεύθερου αναλύτη. Το χαμηλότερο ανιχνεύσιμο επίπεδο υπολογίζεται στα 0,011 mmol/L (0,044 mg/dL).

Yumizen C Calcium

Όριο ποσοτικοποίησης

Το όριο ποσοτικοποίησης προσδιορίστηκε σύμφωνα με το πρωτόκολλο EP17-A2 του CLSI (NCCLS) (11) και ισούται με 0,025 mmol/L (0,10 mg/dL).

Ακρίβεια και πιστότητα

Επαναληψιμότητα (πιστότητα εντός της ανάλυσης)

Αναπαραγωγιμότητα σύμφωνα με τις συστάσεις του πρωτοκόλλου CLSI (NCCLS), EP05-A3 (12) με ανάλυση των δειγμάτων 20 φορές:

- 2 μάρτυρες
- 3 δείγματα (χαμηλής / μεσαίας / υψηλής συγκέντρωσης)

	Μέση τιμή mmol/L	Μέση τιμή mg/dL	CV %
Δείγμα μάρτυρα 1	2,15	8,63	1,11
Δείγμα μάρτυρα 2	3,25	13,03	1,16
Δείγμα 1	1,85	7,40	1,12
Δείγμα 2	2,47	9,91	1,11
Δείγμα 3	3,39	13,59	1,13

Αναπαραγωγιμότητα (συνολική πιστότητα)

Αναπαραγωγιμότητα σύμφωνα με τις συστάσεις του πρωτοκόλλου EP05-A3 του CLSI (NCCLS) (12), με ανάλυση των δειγμάτων εις διπλούν επί 20 ημέρες (2 σειρές ημερησίως):

- 2 μάρτυρες
- 3 δείγματα (χαμηλής / μεσαίας / υψηλής συγκέντρωσης)

	Μέση τιμή mmol/L	Μέση τιμή mg/dL	CV %
Δείγμα μάρτυρα 1	2,14	8,58	1,8
Δείγμα μάρτυρα 2	3,23	12,95	1,1
Δείγμα 1	1,94	7,78	2,3
Δείγμα 2	2,37	9,50	1,5
Δείγμα 3	3,51	14,08	1,4

Εύρος μέτρησης

Η δοκιμασία προσδιορισμού επαλήθευσε εύρος μέτρησης από 0,025 mmol/L (0,10 mg/dL) έως 4,50 mmol/L (18,05 mg/dL).

Το εύρος μέτρησης επεκτείνεται έως τα 18,00 mmol/L (72,18 mg/dL) με την αυτόματη μετα-αραίωση.

Η γραμμικότητα του αντιδραστήριου έχει αξιολογηθεί έως 4,50 mmol/L (18,05 mg/dL) σύμφωνα με τις συστάσεις στο πρωτόκολλο EP06-Ed2 του CLSI (NCCLS) (13).

Συσχέτιση

Δείγματα ασθενών: Ορός

Αριθμός δειγμάτων ασθενών: 98

Τα δείγματα συσχετίζονται με ένα αντιδραστήριο του εμπόριου που λαμβάνεται ως αναφορά σύμφωνα με τις συστάσεις που βρίσκονται στο CLSI (NCCLS), EP09c πρωτόκολλο (14).

Οι τιμές κυμάνθηκαν από 1,73 mmol/L (6,94 mg/dL) έως 3,55 mmol/L (14,24 mg/dL).

Η εξίσωση της αλλομετρικής γραμμής που προέκυψε με τη διαδικασία παλινδρόμησης Passing-Bablok (15) είναι:

$$Y = 0,9472 X + 0,029 \text{ (mmol/L)}$$

$$Y = 0,9472 X + 0,116 \text{ (mg/dL)}$$

με συντελεστή συσχέτισης $r^2 = 0,986$.

Αλληλεπιδράσεις

Αιμοσφαιρίνη: Δεν παρατηρείται σημαντική επίδραση έως τα 434 μmol/L (750 mg/dL).

Τριγλυκερίδια: Μην χρησιμοποιείτε λιπαιμικά δείγματα.

Ολική χολερυθρίνη: Δεν παρατηρείται σημαντική επίδραση έως τα 1000 μmol/L (58,5 mg/dL).

Άμεση χολερυθρίνη: Δεν παρατηρείται σημαντική επίδραση έως τα 320 μmol/L (18,72 mg/dL).

Ο Young έχει δημοσιεύσει έναν κατάλογο με φάρμακα και προαναλυτικές μεταβλητές που είναι γνωστό ότι επηρεάζουν τη μεθοδολογία αυτή (16, 17).

Σταθερότητα βαθμονόμησης

Το αντιδραστήριο βαθμονομείται την Ημέρα 0. Η βαθμονόμηση ελέγχεται με ανάλυση 2 δειγμάτων μάρτυρα.

Η σταθερότητα βαθμονόμησης είναι 20 ημέρες.

Σημείωση: Συνιστάται αναβαθμονόμηση όταν αλλάζουν οι αριθμοί παρτίδας των αντιδραστηρίων καθώς και όταν τα αποτελέσματα του ποιοτικού ελέγχου βρίσκονται εκτός του προκαθορισμένου εύρους τιμών.

Συντελεστής μετατροπής

$$\text{mmol/L} \times 4,01 = \text{mg/dL}$$

Ούρα

Τα δεδομένα απόδοσης που αναφέρονται παρακάτω ελήφθησαν στον αναλυτή Yumizen C230/C240.

Αριθμός αναλύσεων: περίπου 2 x 140 δοκιμές

Yumizen C Calcium

Σταθερότητα αντιδραστηρίου μετά την τοποθέτηση στον αναλυτή

Αφού ανοιχθεί, η κασέτα αντιδραστηρίου που έχει τοποθετηθεί στον θάλαμο ψύξης Yumizen C230/C240 παραμένει σταθερή για 70 ημέρες.

Όγκος δείγματος: 2 μL/εξέταση

Χαμηλότερο ανιχνεύσιμο επίπεδο

Το χαμηλότερο ανιχνεύσιμο επίπεδο αντιπροσωπεύει το χαμηλότερο μετρήσιμο επίπεδο αναλύτη που μπορεί να διακριθεί από το μηδέν. Υπολογίζεται ως ο απόλυτος μέσος όρος συν τρεις τυπικές αποκλίσεις των 20 επαναληψιμων δειγμάτων ελεύθερου αναλύτη. Το χαμηλότερο ανιχνεύσιμο επίπεδο υπολογίζεται στα 0,011 mmol/L (0,044 mg/dL).

Όριο ποσοτικοποίησης

Το όριο ποσοτικοποίησης προσδιορίστηκε σύμφωνα με το πρωτόκολλο EP17-A2 του CLSI (NCCLS) (11) και ισούται με 0,025 mmol/L (0,10 mg/dL).

Ακρίβεια και πιστότητα

Επαναληψιμότητα (πιστότητα εντός της ανάλυσης)

Αναπαραγωγιμότητα σύμφωνα με τις συστάσεις του πρωτοκόλλου CLSI (NCCLS), EP05-A3 (12) με ανάλυση των δειγμάτων 20 φορές:

- 2 μάρτυρες
- 3 δείγματα (χαμηλής / μεσαίας / υψηλής συγκέντρωσης)

	Μέση τιμή mmol/L	Μέση τιμή mg/dL	CV %
Δείγμα μάρτυρα 1	1,89	7,59	1,02
Δείγμα μάρτυρα 2	2,85	11,41	1,50
Δείγμα 1	1,00	4,00	1,41
Δείγμα 2	2,83	11,36	0,94
Δείγμα 3	4,46	17,88	1,01

Αναπαραγωγιμότητα (συνολική πιστότητα)

Αναπαραγωγιμότητα σύμφωνα με τις συστάσεις του πρωτοκόλλου EP05-A3 του CLSI (NCCLS) (12), με ανάλυση των δειγμάτων εις διπλούν επί 20 ημέρες (2 σειρές ημερησίως):

- 2 μάρτυρες
- 2 δείγματα (μεσαίας / υψηλής συγκέντρωσης)

	Μέση τιμή mmol/L	Μέση τιμή mg/dL	CV %
Δείγμα μάρτυρα 1	1,91	7,66	2,4
Δείγμα μάρτυρα 2	2,86	11,47	1,3
Δείγμα 1	2,58	10,35	1,6
Δείγμα 2	3,88	15,56	1,4

Εύρος μέτρησης

Η δοκιμασία προσδιορισμού επαλήθευσε εύρος μέτρησης από 0,025 mmol/L (0,10 mg/dL) έως 4,50 mmol/L (18,05 mg/dL).

Το εύρος μέτρησης επεκτείνεται έως τα 18,00 mmol/L (72,18 mg/dL) με την αυτόματη μετα-αραίωση.

Η γραμμικότητα του αντιδραστηρίου έχει αξιολογηθεί έως 4,50 mmol/L (18,05 mg/dL) σύμφωνα με τις συστάσεις στο πρωτόκολλο EP06-Ed2 του CLSI (NCCLS) (13).

Συσχέτιση

Δείγματα ασθενών: ούρα

Αριθμός δειγμάτων ασθενών: 101

Τα δείγματα συσχετίστηκαν με αντιδραστήριο του εμπορίου που χρησιμοποιήθηκε ως υλικό αναφοράς σύμφωνα με τις υποδείξεις του πρωτοκόλλου EP09c του CLSI (NCCLS) (14).

Οι τιμές κυμάνθηκαν από 0,07 mmol/L (0,28 mg/dL) έως 4,26 mmol/L (17,08 mg/dL).

Η εξίσωση της αλλομετρικής γραμμής που προέκυψε με τη διαδικασία παλινδρόμησης Passing-Bablok (15) είναι:

$$Y = 0,9505 X + 0,0195 \text{ (mmol/L)}$$

$$Y = 0,9505 X + 0,078 \text{ (mg/dL)}$$

με συντελεστή συσχέτισης $r^2 = 0,998$.

Αλληλεπιδράσεις

Αιμοσφαιρίνη: Δεν παρατηρείται σημαντική επίδραση έως τα 579 μmol/L (1000 mg/dL).

Άμεση χολερυθρίνη: Δεν παρατηρείται σημαντική επίδραση έως τα 640 μmol/L (37,44 mg/dL).

Ο Young έχει δημοσιεύσει έναν κατάλογο με φάρμακα και προαναλυτικές μεταβλητές που είναι γνωστό ότι επηρεάζουν τη μεθοδολογία αυτή (16, 17).

Σταθερότητα βαθμονόμησης

Το αντιδραστήριο βαθμονομείται την Ημέρα 0. Η βαθμονόμηση ελέγχεται με ανάλυση 2 δειγμάτων μάρτυρα.

Η σταθερότητα βαθμονόμησης είναι 20 ημέρες.

Σημείωση: Συνιστάται αναβαθμονόμηση όταν αλλάζουν οι αριθμοί παρτίδας των αντιδραστηρίων καθώς και όταν τα

Yumizen C Calcium

αποτελέσματα του ποιοτικού ελέγχου βρίσκονται εκτός του προκαθορισμένου εύρους τιμών.

Συντελεστής μετατροπής:

mmol/L x 4,01 = mg/dL

Βιβλιογραφία

1. Thomas L. Clinical Laboratory Diagnostics. 1st ed. Frankfurt: TH-Books Verlagsgesellschaft (1998): 192-202.
2. Endres DB, Rude RK. Mineral and bone metabolism. In: Burtis C.A., Ashwood E.R., editors. Tietz Textbook of Clinical Chemistry. 3rd ed. Philadelphia: WB. Saunders Company (1999): 1395-1457.
3. Matkovic V, Llich JZ, Andon MB, Hsieh LC, Tzagournis MA, Lagger BJ, Goel PK, Am. J. Clin. Nutr. (1995) **62** (2): 417-25.
4. Connerty HV, Briggs AR. Clin. Chem. (1965) **11**: 716-28.
5. Connerty HV, Briggs AR. Am. J. Clin. Path. (1966) **45**: 290-6.
6. Gindler EM, Kin JD, Am. J. Clin. Path. (1972) **58**: 376-82.
7. Bauer PJ. Anal. Biochem. (1981) **110**: 61-72.
8. Ehret W, Heil W, Schmitt Y, Töpfer G, Wisser H, Zawta B et al. Use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations and stability of blood, plasma and serum samples. WHO publication WHO/DIL/LAB/99.1 Rev.2: 25 (2002).
9. NCCLS. Urinalysis and collection, transportation and preservation of urine specimen; Approved guideline - 2nd Edition, NCCLS document GP16-A2, **21** (19).
10. Thomas L. Clinical Laboratory Diagnostics. 1st ed. Frankfurt: THBooks Verlagsgesellschaft (1998): 231-241.
11. Evaluation of detection capability for clinical laboratory measurement procedures. Approved Guideline, 2nd ed., CLSI (NCCLS) document EP17-A2 (2012) **32** (8).
12. Evaluation of Precision of Quantitative Measurement Procedures. Approved Guideline, CLSI (NCCLS) document EP05-A3 (2014) **24** (25).
13. Evaluation of Linearity of Quantitative Measurement Procedures. 2nd Edition, CLSI (NCCLS) guideline EP06-Ed2 (2020) **40** (16).
14. Measurement Procedure Comparison and Bias Estimation Using Patient Samples. Approved Guideline, 3rd ed., CLSI (NCCLS) document EP09c (2018) **38** (12).
15. Passing H, Bablok W. A new biometrical procedure for testing the equality of measurements from two different analytical methods. J. Clin. Chem. Clin. Biochem. (1983) **21**: 709-720.
16. Young DS. Effects of Drugs on Clinical Laboratory Tests. 5th Edition, Washington, DC, AACC Press (2000).
17. Young DS. Effects of Preanalytical Variables on Clinical Laboratory Tests. 2nd Edition, Washington, DC, AACC Press (1997) **3**: 120-132.