

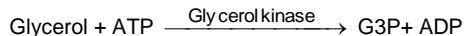
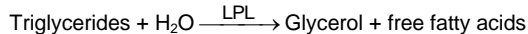
Quantitative determination of triglycerides
IVD

Store at 2-8°C

PRINCIPLE OF THE METHOD

Sample triglycerides incubated with lipoproteinlipase (LPL), liberate glycerol and free fatty acids. Glycerol is converted to glycerol-3-phosphate (G3P) and adenosine-5-diphosphate (ADP) by glycerol kinase (GK) and ATP. Glycerol-3-phosphate (G3P) is then converted by glycerol phosphate oxidase (GPO) to dihydroxyacetone phosphate (DAP) and hydrogen peroxide (H₂O₂).

In the last reaction, hydrogen peroxide (H₂O₂) reacts with 4-aminophenazone (4-AP) and p-chlorophenol in presence of peroxidase (POD) to give a red colored dye:



The intensity of the color formed is proportional to the triglycerides concentration in the sample^{1,2,3}.

CLINICAL SIGNIFICANCE

Triglycerides are fats that provide energy for the cell.

Like cholesterol, they are delivered to the body's cells by lipoproteins in the blood. A diet with a lot of saturated fats or carbohydrates will raise the triglyceride levels. The increases in serum triglycerides are relatively non-specific. For example, liver dysfunction resulting from hepatitis, extra hepatic biliary obstruction or cirrhosis, diabetes mellitus is associated with the increase^{3,6,7}.

Clinical diagnosis should not be made on a single test result; it should integrate clinical and other laboratory data.

REAGENTS

R	GOOD pH 6.3	50 mmol/L
	p-Chlorophenol	2 mmol/L
	Lipoprotein lipase (LPL)	150000 U/L
	Glycerol kinase (GK)	500 U/L
	Glycerol-3-oxidase (GPO)	3500 U/L
	Peroxidase (POD)	440 U/L
	4 - Aminophenazone (4-AP)	0,1 mmol/L
	ATP	0,1 mmol/L
Optional	SPINTROL H CAL	

PREPARATION

Ready to use.

STORAGE AND STABILITY

All the components of the kit are stable until the expiration date on the label when stored tightly closed at 2-8°C, protected from light and contaminations prevented during their use.

Do not use reagents over the expiration date.

Signs of reagent deterioration:

- Presence of particles and turbidity.
- Blank absorbance (A) at 505 nm ≥ 0,26.

ADDITIONAL EQUIPMENT

- Spectrophotometer or colorimeter measuring at 505 nm.
- Matched cuvettes 1.0 cm light path.
- General laboratory equipment.

SAMPLES

 Serum or plasma¹.

Stability of the sample: Triglycerides are stable for 5 days at 2-8°C.

QUALITY CONTROL

Control Sera are recommended to monitor the performance of assay procedures: SPINTROL H Normal and Pathologic (Ref. 1002120 and 1002210).

If control values are found outside the defined range, check the instrument, reagent and calibration for problems.

Each laboratory should establish its own Quality Control scheme and corrective actions if controls do not meet the acceptable tolerances.

APPLICATION SPINLAB 180

Name	TRIGLYCERIDES	Ref. male low	40 mg/dL
Abbr. Name	TRIG	Ref. male high	160 mg/dL
Mode	Endpoint	Ref. female low	35 mg/dL
Wavelength	505 nm	Ref. female high	135 mg/dL
Units	mg/dL	Ref. Ped. Low	_ mg/dL
Decimals	0	Ref. Ped. High	_ mg/dL
Low Conc.	0	Panic value low	*
High Conc.	1000	Panic value high	*
Calibrator name	CAL	Control 1	*
Prozone check	No	Control 2	*
		Control 3	*
		Correlat. factor	1.000
		Correlat. offset	0.000
DUAL MODE			
Sample blank	No		
R1 bottle (mL)	25 mL		
Normal volume	300 µL		
Rerun volume	300 µL		
Sample			
Normal volume	3,0 µL		
Rerun volume	2,0 µL		
R2 bottle (mL)	0 mL		
Normal volume	0 µL		
Rerun volume	0 µL		
Predilution	No		
Slope blank	No		
Incubation	4,5 min.		
Factor			
Reagent blank	Yes		
Low Absorbance	-0,100 Abs		
High Absorbance	3,000 Abs		
R. Abs. L. Limit	-0,100 Abs		
R. Abs. H. Limit	3,000 Abs		
R. Abs. Deviation	3,000 Abs		

REFERENCE VALUES

Men 40 – 160 mg/dL

Women 35 – 135 mg/dL

These values are for orientation purpose; each laboratory should establish its own reference range.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

Measuring range: From *detection limit* 0,000 mg/dL to *linearity limit* 1200 mg/dL.

If the concentration is greater than linearity limit dilute 1/2 the sample with NaCl 9 g/L and multiply the result by 2.

Precision:

	Intra-assay (n=20)		Inter-assay (n=20)	
	Mean (mg/dL)	SD	CV (%)	CV (%)
Mean (mg/dL)	109	224	111	224
SD	0,64	1,01	3,74	7,90
CV (%)	0,58	0,45	3,38	3,52

Sensitivity: 1 mg/dL = 0,0013 (A).

Accuracy: Results obtained using SPINREACT reagents (y) did not show systematic differences when compared with other commercial reagent (x).

The results obtained using 50 samples were the following:

Correlation coefficient (r)²: 0,99810.

Regression equation: y = 0,9178x - 0,5426

The results of the performance characteristics depend on the analyzer used.

NOTES

1. Use clean disposable pipette tips for its dispensation.
2. **SPINREACT has instruction sheets for several automatic analyzers. Instructions for many of them are available on request.**

BIBLIOGRAPHY

1. Buccolo G et al. Quantitative determination of serum triglycerides by use of enzymes. Clin Chem 1973; 19 (5): 476-482.
2. Fossati P et al. Clin. Chem 1982; 28(10): 2077-2080.
3. Kaplan A et al. Tryglycerides. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984; 437 and Lipids 1194-1206.
4. Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
5. Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
6. Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
7. Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995.

PACKAGING

Ref: SP41031

Cont.

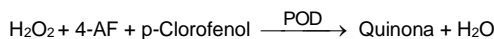
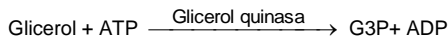
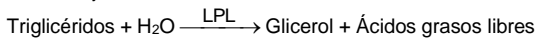
R: 10 x 25 mL

Determinación cuantitativa de triglicéridos IVD

Conservar a 2-8°C

PRINCIPIO DEL MÉTODO

Los triglicéridos incubados con lipoproteín lipasa (LPL) liberan glicerol y ácidos grasos libres. El glicerol es fosforilado por glicerol quinasa (GK) en presencia de ATP para producir glicerol-3-fosfato (G3P) y adenosina-5-difosfato (ADP). El G3P es entonces convertido a dihidroxiacetona fosfato (DAP) y peróxido de hidrogeno (H₂O₂) por glicerol fosfato oxidasa (GPO). Al final, el peróxido de hidrogeno (H₂O₂) reacciona con 4-aminofenazona (4-AF) y p-clorofenol, reacción catalizada por la peroxidasa (POD) dando una coloración roja:



La intensidad del color formado es proporcional a la concentración de triglicéridos presentes en la muestra ensayada^{1,2,3}.

SIGNIFICADO CLÍNICO

Los triglicéridos son grasas que suministran energía a la célula. Al igual que el colesterol, son transportados a las células del organismo por las lipoproteínas en la sangre. Una dieta alta en grasas saturadas o carbohidratos puede elevar los niveles de triglicéridos. Su aumento es relativamente inespecífico. Diversas dolencias, como ciertas disfunciones hepáticas (cirrosis, hepatitis, obstrucción biliar) o diabetes mellitus, pueden estar asociadas con su elevación^{3,6,7}. El diagnóstico clínico debe realizarse teniendo en cuenta todos los datos clínicos y de laboratorio.

REACTIVOS

R	GOOD pH 6.3	50 mmol/L
	p-Clorofenol	2 mmol/L
	Lipoprotein lipasa (LPL)	150000U/L
	Glicerol quinasa (GK)	500 U/L
	Glicerol-3-oxidasa (GPO)	3500 U/L
	Peroxidasa (POD)	440 U/L
	4 - Aminofenazona (4-AF)	0,1 mmol/L
ATP	0,1 mmol/L	
Opcional	SPINTROL H CAL	

PREPARACIÓN

Listo para su uso.

CONSERVACIÓN Y ESTABILIDAD

Todos los componentes del kit son estables, hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta del vial, cuando se mantienen los viales bien cerrados a 2-8°C, protegidos de la luz y se evita su contaminación. No usar reactivos fuera de la fecha indicada.

Deterioro de los reactivos

La presencia de turbidez indica contaminación del reactivo.

Absorbancias (A) del Blanco a 505 nm \geq 0,26.

MATERIAL ADICIONAL

- Espectrofotómetro o analizador para lecturas a 505 nm.
- Cubetas de 1,0 cm de paso de luz.
- Equipamiento habitual de laboratorio.

MUESTRAS

 Suero y plasma¹.

Estabilidad de la muestra: 5 días a 2-8°C.

CONTROL DE CALIDAD

Es conveniente analizar junto con las muestras sueros control valorados: SPINTROL H Normal y Patológico (Ref. 1002120 y 1002210) Si los valores hallados se encuentran fuera del rango de tolerancia, se debe revisar los instrumentos, los reactivos y la calibración. Cada laboratorio debe disponer su propio Control de Calidad y establecer correcciones en el caso de que los controles no cumplan con las tolerancias.

APLICACIÓN AL SPINLAB 180

Nombre	TRIGLICÉRIDOS	Ref. Hombre Inf.	40 mg/dL
Nombre abreviado	TRIG	Ref. Hombre Sup.	160 mg/dL
Modo	End Point	Ref. Mujer Inf.	35 mg/dL
Long. ondas	505 nm	Ref. Mujer Sup.	135 mg/dL
Unidades	mg/dL	Ref. Ped. Inf.	_ mg/dL
Decimales	0	Ref. Ped. Sup.	_ mg/dL
Conc. Inferior	0	Valor pánico bajo	*
Conc. Superior	1000	Valor pánico alto	*
Calibrador	CAL	Control 1	*
Chequeo prozona	No	Control 2	*
		Control 3	*
		Factor correl.	1,000
		Offset de correl.	0,000
MODO DUAL			
Blanco muestra	No		
Frasco R1 (mL)	25 mL		
Vol. normal	300 μ L		
Vol. repet.	300 μ L		
Muestra			
Vol. normal	3,0 μ L		
Vol. repet.	2,0 μ L		
Frasco R2 (mL)	0 mL		
Vol. normal	0 μ L		
Vol. repet.	0 μ L		
Predilución	No		
Pendiente Blco.	No		
Incubación	4,5min.		
Factor			
Blanco reactivo	Si		
Absorbancia inf.	-0,100 Abs		
Absorbancia sup.	3,000 Abs		
Lim. Inf. Abs. React.	-0,100 Abs		
Lim. Sup. Abs. React.	3,000 Abs		
Desv. Abs. React.	3,000 Abs		

VALORES DE REFERENCIA

Hombres: 40 – 160 mg/dL

Mujeres: 35 – 135 mg/dL

Estos valores son orientativos. Es recomendable que cada laboratorio establezca sus propios valores de referencia.

CARACTERÍSTICAS DEL MÉTODO

Rango de medida: Desde el *límite de detección* 0,00 mg/dL hasta el *límite de linealidad* 1200 mg/dL.

Si la concentración de la muestra es superior al límite de linealidad, diluir 1/2 con NaCl 9 g/L y multiplicar el resultado final por 2.

Precisión:

Media (mg/dL)	Intraserie (n=20)		Interserie (n=20)	
	109	224	111	224
SD	0,64	1,01	3,74	7,91
CV (%)	0,58	0,45	3,38	3,52

Sensibilidad analítica: 1 mg/dL = 0,0013 (A).

Exactitud: Los reactivos SPINREACT (y) no muestran diferencias sistemáticas significativas cuando se comparan con otros reactivos comerciales (x).

Los resultados obtenidos con 50 muestras fueron los siguientes:

Coefficiente de correlación (r)²: 0,99810.

Ecuación de la recta de regresión: y= 0,9178x – 0,5426

Las características del método pueden variar según el analizador utilizado.

NOTAS

1. Usar puntas de pipeta desechables limpias para su dispensación.
2. **SPINREACT dispone de instrucciones detalladas para la aplicación de este reactivo en distintos analizadores.**

BIBLIOGRAFÍA

1. Buccolo G et al. Quantitative determination of serum triglycerides by use of enzymes. Clin Chem 1973; 19 (5): 476-482.
2. Fossati P et al. Clin. Chem 1982; 28(10): 2077-2080.
3. Kaplan A et al. Tryglycerides. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984; 437 and Lipids 1194-1206.
4. Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
5. Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
6. Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
7. Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995.

PRESENTACIÓN

Ref: SP41031

Cont.

R: 10 x 25 mL

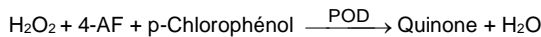
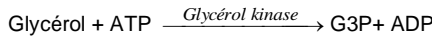
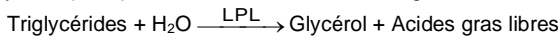
Détermination quantitative de triglycérides
IVD

Conserver à 2-8°C

PRINCIPE DE LA METHODE

Les triglycérides incubés avec la lipoprotéine lipase (LPL) libèrent du glycérol et des acides gras libres. Le glycérol est phosphorylé par le glycérol kinase (GK) en présence de l'ATP pour produire le glycérol-3-phosphate (G3P) et l'adénosine-5-diphosphate (ADP). Le G3P se transforme alors en dihydroxyacétone phosphate (DAP) et peroxyde d'hydrogène (H₂O₂) par glycérol phosphate oxydase (GPO).

À la fin, le peroxyde d'hydrogène (H₂O₂) réagit avec le 4-aminophénazone (4-AF) et p-chlorophénol, réaction catalysée par la peroxydase (POD) et donnant une coloration rouge :



L'intensité de la couleur formée est proportionnelle à la concentration de triglycérides présents dans l'échantillon testé^{1, 2, 3}.

SIGNIFICATION CLINIQUE

Les triglycérides sont des graisses qui apportent de l'énergie à la cellule.

À l'instar du cholestérol, ils sont transportés vers les cellules de l'organisme par les lipoprotéines du sang.

Un régime riche en graisses saturées ou hydrates de carbone peut élever les niveaux de triglycérides.

Son augmentation n'a pas de spécificité. Plusieurs douleurs, comme certains troubles hépatiques (cirrhose, hépatite, obstruction biliaire) ou diabètes, peuvent être associés avec son élévation^{3, 6, 7}.

Le diagnostic clinique doit être réalisé en tenant compte de toutes les données cliniques et de laboratoire.

RÉACTIFS

R (Remarque 2)	GOOD pH 6,3	50 mmol/L
	p-Chlorophénol	2 mmol/L
	Lipoprotéine lipase (LPL)	150000 U/L
	Glycérol kinase (GK)	500 U/L
	Glycérol-3-oxydase (GPO)	3500 U/L
	Peroxydase (POD)	440 U/L
	4 - Aminophénazone (4-AF)	0,1 mmol/L
ATP	0,1 mmol/L	
OPTIONNEL	SPINTROL H CAL	

PRÉPARATION

Tous les réactifs sont prêts à l'emploi.

CONSERVATION ET STABILITE

Tous les composants du kit sont stables jusqu'à la date de péremption indiquée sur l'étiquette, et si les flacons sont maintenus hermétiquement fermés à 2-8°C, à l'abri de la lumière et des sources de contamination.

Ne pas utiliser les réactifs en dehors de la date indiquée.

Détérioration des réactifs

- Présence de particules et turbidité.
- Absorbances (A) du blanc à 505 nm ≥ 0,26.

MATERIEL SUPPLEMENTAIRE

- Auto-analyseur SPINLAB 180.
- Equipement classique de laboratoire (Remarque 2).

ÉCHANTILLONS

Sérum et plasma¹.

Stabilité de l'échantillon : 5 jours à 2-8°C.

CONTROLE DE QUALITE

Il est conseillé d'analyser conjointement les échantillons de sérum dont les valeurs ont été contrôlées: SPINTROL H Normal et pathologique (Réf. 1002120 et 1002210).

Si les valeurs se trouvent en dehors des valeurs tolérées, analyser l'instrument, le réactif et le matériel d'étalonnage.

Chaque laboratoire doit disposer de son propre contrôle de qualité et déterminer les mesures correctives à mettre en place dans le cas où les vérifications ne correspondraient pas aux attentes.

APPLICATION AU SPINLAB 180

Name	TRIGLYCERIDES	Ref. male low	40 mg/dL
Abbr. Name	TRIG	Ref. male high	160 mg/dL
Mode	Endpoint	Ref. female low	35 mg/dL
Wavelength	505 nm	Ref. female high	135 mg/dL
Units	mg/dL	Ref. Ped. Low	_ mg/dL
Decimals	0	Ref. Ped. High	_ mg/dL
Low Conc.	0	Panic value low	*
High Conc.	1000	Panic value high	*
Calibrator name	CAL	Control 1	*
Prozone check	No	Control 2	*
		Control 3	*
		Correlat. factor	1.000
		Correlat. offset	0.000
DUAL MODE			
Sample blank	No		
R1 bottle (mL)	25 mL		
Normal volume	300 µL		
Rerun volume	300 µL		
Sample			
Normal volume	3,0 µL		
Rerun volume	2,0 µL		
R2 bottle (mL)	0 mL		
Normal volume	0 µL		
Rerun volume	0 µL		
Predilution	No		
Slope blank	No		
Incubation	4,5 min.		
Factor			
Reagent blank	Yes		
Low Absorbance	-0,100 Abs		
High Absorbance	3,000 Abs		
R. Abs. L. Limit	-0,100 Abs		
R. Abs. H. Limit	3,000 Abs		
R. Abs. Deviation	3,000 Abs		

VALEURS DE REFERENCE

Hommes : 40 – 160 mg/dL

Femmes : 35 – 135 mg/dL

Ces valeurs sont données à titre d'information. Il est conseillé à chaque laboratoire de définir ses propres valeurs de référence.

CARACTERISTIQUES DE LA METHODE

Plage de mesure: Depuis la *limite de détection* de 0,000 mg/dL, jusqu'à la *limite de linéarité* de 1200 mg/dL

Si la concentration de l'échantillon est supérieure à la limite de linéarité, diluer 1/2 avec du NaCl 9 g/L et multiplier le résultat final par 2.

Précision:

	Intra-série (n=20)		Inter-série (n=20)	
	Moyenne (mg/dL)	SD	CV (%)	
Moyenne (mg/dL)	109	224	111	224
SD	0,64	1,01	3,74	7,91
CV (%)	0,58	0,45	3,38	3,52

Sensibilité analytique: 1 mg/dL = 0,0013 (A).

Exactitude: Les réactifs SPINREACT (y) ne montrent pas de différences systématiques significatives lorsqu'on les compare à d'autres réactifs commerciaux (x).

Les résultats obtenus avec 50 échantillons ont été les suivants:

Coefficient de corrélation (r)²: 0.99810

Equation de la Courbe de régression: y = 0,9178x - 0.5426

Les caractéristiques de la méthode peuvent varier suivant l'analyseur employé

REMARQUES

1. Utiliser des embouts de pipettes jetables propres pour diffuser le produit.
2. **SPINREACT dispose de consignes détaillées pour l'application de ce réactif dans différents analyseurs.**

BIBLIOGRAPHIE

1. Buccolo G et al. Quantitative determination of serum triglycerides by use of enzymes. Clin Chem 1973; 19 (5): 476-482.
2. Fossati P et al. Clin. Chem 1982; 28(10): 2077-2080.
3. Kaplan A et al. Tryglycerides. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984; 437 and Lipids 1194-1206.
4. Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
5. Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
6. Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
7. Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995.

PRÉSENTATION

Ref: SP41031	Cont.	10 x 25 mL
--------------	-------	------------

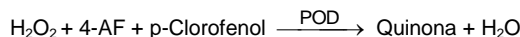
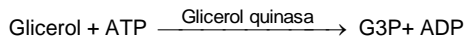
Determinação quantitativa de triglicéridos
IVD

Conservar a 2-8°C

PRINCÍPIO DO METODO

Os triglicéridos incubados com lipoproteinolipase (LPL) libertam glicerol e ácidos gordos livres. O glicerol é fosforilado pela glicerol quinase (GK) na presença de ATP para produzir glicerol-3-fosfato (G3P) e adenosina-5-difosfato (ADP). O G3P é então convertido a dihidroxiacetona fosfato (DAP) e peróxido de hidrogenio (H₂O₂) pela glicerol fosfato oxidase (GPO).

No final, o peróxido de hidrogenio (H₂O₂) reage com 4-aminofenazona (4-AF) e p-clorofenol, reacção catalizada pela peroxidase (POD) dando uma coloração vermelha:



A intensidade da coloração formada é proporcional á concentração de triglicéridos presentes na amostra testada^{1,2,3}.

SIGNIFICADO CLINICO

Os triglicéridos são gorduras que fornecem energia á célula.

Tal como com o colesterol, são transportados para as células do organismo pelas lipoproteínas do sangue.

Uma dieta com elevado teor de gorduras saturadas ou hidratos de carbono pode aumentar os níveis de triglicéridos.

O seu aumento é relativamente inespecífico. Diversas patologias, como certas disfunções hepáticas (cirrose, hepatite, obstrucção biliar) ou diabetes mellitus, podem estar associadas com o seu aumento^{3,6,7}.

O diagnóstico clínico deve ser feito tendo em consideração toda a informação clínica e laboratorial.

REAGENTES

R	GOOD pH 6.3	50 mmol/L
	p-Clorofenol	2 mmol/L
	Lipoproteína lipase (LPL)	150000U/L
	Glicerol quinase (GK)	500 U/L
	Glicerol-3-oxidase (GPO)	3500 U/L
	Peroxidase (POD)	440 U/L
	4 - Aminofenazona (4-AF)	0,1 mmol/L
ATP	0,1 mmol/L	
Opcional	SPINTROL H CAL	

PREPARAÇÃO

O reagente e o calibrador estão prontos a utilizar.

CONSERVAÇÃO E ESTABILIDADE

Todos os componentes do kit são estáveis, até ao final do prazo de validade indicado no rótulo, quando mantidos nos frascos bem fechados, a 2-8°C, protegidos da luz e evitando a sua contaminação. Não usar reagentes após a data indicada.

Deterioração dos reagentes

A presença de turvação indica a contaminação do reagente.

Absorvâncias (A) do Branco a 505 nm $\geq 0,26$.

MATERIAL ADICIONAL

- Espectrofotómetro ou analisador para leituras a 505 nm.
- Cuvetes de 1,0 cm de passo de luz.
- Equipamento habitual de laboratorio.

AMOSTRAS

Soro e plasma¹.

Estabilidade da amostra: 5 dias a 2-8°C.

CONTROLO DE QUALIDADE

É conveniente analisar juntamente com as amostras, os soros controlo valorizados: SPINTROL H Normal e Patológico (Ref. 1002120 e 1002210).

Se os valores determinados estiverem fora do intervalo de tolerância, verificar o equipamento, os reagentes e o calibrador.

Cada laboratório deve dispor do seu próprio Controlo de Qualidade e estabelecer correcções caso os controlos não cumpram com as tolerâncias.

APLICAÇÃO AO SPINLAB 180

Nome	TRIGLICÉRIDOS	Ref. Homem Inf.	40 mg/dL
Nome abreviado	TRIG	Ref. Homem Sup.	160 mg/dL
Modo	End Point	Ref. Mulher Inf.	35 mg/dL
Long. ondas	505 nm	Ref. Mulher Sup.	135 mg/dL
Unidades	mg/dL	Ref. Ped. Inf.	_ mg/dL
Decimais	0	Ref. Ped. Sup.	_ mg/dL
Conc. Inferior	0	Valor pânico baixo	*
Conc. Superior	1000	Valor pânico alto	*
Calibrador	-	Controlo 1	*
Chequeo prozona	No	Controlo 2	*
		Controlo 3	*
		Factor correl.	1.000
		Offset de correl.	0.000
MODO DUAL			
Branco amostra	Não		
Frasco R1 (mL)	25 mL		
Vol. normal	300 µL		
Vol. repet.	300 µL		
Amostra			
Vol. normal	3.0 µL		
Vol. repet.	2.0 µL		
Frasco R2 (mL)	0 mL		
Vol. normal	0 µL		
Vol. repet.	0 µL		
Prédiluição	No		
Pendente Brco.	No		
Incubação	4,5 min.		
Factor			
Branco reagente	Sim		
Absorvância inf.	-0.100 Abs		
Absorvância sup.	3.000 Abs		
Lim.Inf. Abs. Reag.	-0.100 Abs		
Lim.Sup. Abs. Reag.	3.000 Abs		
Desv. Abs. Reag.	3.000 Abs		

VALORES DE REFERENCIA

Homens: 40 – 160 mg/dL

Mulheres: 35 – 135 mg/dL

Estes valores são orientativos. É recomendável que cada laboratório estabeleça os seus próprios valores de referência.

CARACTERÍSTICAS DO MÉTODO

Intervalo de medição: Desde o *limite de detecção* 0,000 mg/dL até ao *limite de linearidade* 1200 mg/dL.

Se a concentração da amostra for superior ao limite de linearidade, diluir 1/2 com NaCl 9 g/L e multiplicar o resultado final por 2.

Precisão:

Média (mg/dL)	Intrasérie (n=20)		Intersérie (n=20)	
	SD	CV (%)	111	224
109	0,64	0,58	3,74	7,91
224	1,01	0,45	3,38	3,52

Sensibilidade analítica: 1 mg/dL = 0,0013 (A).

Exactidão: Os reagentes SPINREACT (y) não apresentam diferenças sistemáticas significativas quando comparados com outros reagentes comerciais (x).

Os resultados obtidos com 50 amostras foram os seguintes:

Coefficiente de correlação (r)²: 0,99810.

Equação da recta de regressão: y = 0,9178x - 0,5426

As características do método podem variar em função do analisador utilizado.

NOTAS

1. Usar pontas de pipeta descartáveis, limpas para a sua dispensação.
2. **SPINREACT dispõe de instruções detalhadas para a aplicação deste reagente em diferentes equipamentos.**

BIBLIOGRAFIA

1. Buccolo G et al. Quantitative determination of serum triglycerides by use of enzymes. Clin Chem 1973; 19 (5): 476-482.
2. Fossati P et al. Clin. Chem 1982; 28(10): 2077-2080.
3. Kaplan A et al. Tryglycerides. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984; 437 and Lipids 1194-1206.
4. Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
5. Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
6. Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
7. Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995.

APRESENTAÇÃO

Ref: SP41031

Cont.

10 x 25 mL