

## TG mono

Nazwa zestawu	(PL) Nr kat.
Liquick Cor-TG mono 30	2-282
Liquick Cor-TG mono 60	2-283
Liquick Cor-TG mono 120	2-284
HC-TG mono	4-573
OS-TG mono	9-473
B50-TG mono	5-518

### ZASTOSOWANIE

Zestaw diagnostyczny do oznaczania stężenia triglicerydów, przeznaczony do wykonywania oznaczeń manualnie oraz na analizatorach automatycznych.

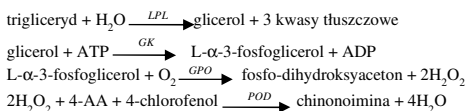
Odczynniki powinny być stosowane do badań diagnostycznych *in vitro*, przez odpowiednio przeszkolony personel, tylko zgodnie z ich przeznaczeniem, w odpowiednich warunkach laboratoryjnych.

### WPROWADZENIE

Triglicerydy są estrami glicerolu i trzech cząsteczek kwasów tłuszczowych. Triglicerydy są dostarczane z pożywieniem lub syntetyzowane endogennie w wątrobie. Zmagazynowane w tkance tłuszczowej stanowią w organizmie rezerwę energetyczną. Podwyższony poziom triglicerydów jest czynnikiem ryzyka miażdżycy. Oznaczenie poziomu triglicerydów jest wykorzystywane do diagnozowania i leczenia hiperlipidemii oraz oceny zaawansowania zmian miażdżycowych.

### ZASADA METODY

Kolorymetryczna metoda enzymatyczna z oksydazą glicerofosforanową.



Intensywność zabarwienia jest wprost proporcjonalna do stężenia triglicerydów.

### ODCZYNNIKI

#### Skład zestawu

	Liquick Cor-TG mono 30	Liquick Cor-TG mono 60	Liquick Cor-TG mono 120
1-REAGENT	6 x 30 ml	6 x 60 ml	6 x 120 ml
2-STANDARD	1 x 2 ml	-	-

	HC-TG mono	OS-TG mono	B50-TG mono
1-REAGENT	6 x 91 ml	6 x 52,5 ml	4 x 58,5 ml

2-STANDARD jest wzorcowym roztworem triglicerydów o stężeniu mieszczącym się w zakresie 198 - 242 mg/dl (2,24 - 2,74 mmol/l). Dokładne stężenie podano na etykiecie każdej fiołki

Odczynnik przechowywany w temp. 2-8°C zachowuje trwałość do daty ważności podanej na opakowaniu.

Odczynnik przechowywany na pokładzie aparatu w 2-10°C jest stabilny przez 8 tygodni.

### Stężenia składników w zestawie

bufor TRIS (pH 8,0)	200 mmol/l
4-aminoantypiryna (4-AA)	< 0,4 mmol/l
ATP	< 1,5 mmol/l
Mg <sup>2+</sup>	< 1,6 mmol/l
4-chlorofenol	< 2,5 mmol/l
chloramfenikol	1,6 mmol/l
heksacyjanożelazian(II) potasu	< 1 mmol/l
FAD-2Na	< 1 mmol/l
kinaza glicerolowa (GK)	~2500 U/l
oksydaza glicerofosforanowa (GPO)	~2500 U/l
peroksydaza (POD)	~1900 U/l
lipaza lipoproteinowa (LPL)	~2000 U/l
detergenty, konserwanty	

### Ostrzeżenia i uwagi

- Chronić przed bezpośrednim światłem słonecznym i zanieczyszczeniem!
- Odczynniki konserwowane azydkiem sodu <0,1%. Unikać kontaktu odczynnika ze skórą i błonami śluzowymi.

### WYPOSAŻENIE DODATKOWE

- analizator automatyczny lub fotometr umożliwiający odczyt przy długości fali 550 nm;
- termostat na 37°C;
- ogólne wyposażenie laboratoryjne;

### MATERIAŁ BIOLOGICZNY

Surowica lub osocze krwi pobranej na EDTA lub heparynie (sól litowa, sodowa, lub amonowa) bez śladów hemolizy. Przed pobraniem krwi pacjent powinien zachować ścisłą dietę (min. 12 godzin). Wskazane jest przyjęcie przez pacjenta pozycji siedzącej (ok. 30 min.). Do badań należy pobrać krew żylną. Wyniki stężeń triglicerydów dla osocza są niższe o ok. 2-4% w porównaniu do wyników uzyskiwanych dla surowic. Surowica i osocze mogą być przechowywane do 3 dni w temp. 2-8°C lub do 3 m-cy w -20°C.

Niemniej zaleca się wykonanie badań na świeżo pobranym materiale biologicznym!

### WYKONANIE OZNACZENIA

Programy do analizatorów dostarczamy na życzenie.

#### Oznaczenie manualne

długość fali	550 nm (546 nm)
temperatura	37°C
kuweta	1 cm

Do kuwet napipetować:

	próba odczynnikowa (PO)	próba badana (PB)	próba wzorcowa (PW)
1-REAGENT	1000 µl	1000 µl	1000 µl

Ogrzać do temperatury oznaczenia. Następnie dodać:

standard kalibrator	/	-	10 µl
materiał badany	-	10 µl	-

Dokładnie wymieszać, inkubować 5 minut w temp. oznaczenia. Odczytać absorbancję prób wzorcowych A(PW) i prób badanych A(PB) wobec próby odczynnikowej (PO).

#### Obliczanie wyników

$$\text{stężenie triglicerydów} = \frac{A(\text{PB})}{A(\text{PW})} \times \text{stężenie standardu / kalibratora}$$

#### WARTOŚCI PRAWDIŁOWE <sup>7</sup>

surowica, osocze	< 150 mg/dl
	< 1,7 mmol/l

Zalecane jest opracowanie przez każde laboratorium własnych zakresów wartości prawidłowych charakterystycznych dla lokalnej populacji.

#### KONTROLA JAKOŚCI

W celu wewnętrznej kontroli jakości, do każdej serii oznaczeń należy dołączyć surowice kontrolne CORMAY SERUM HN (Nr kat. 5-172) i CORMAY SERUM HP (Nr kat. 5-173).

Do kalibracji należy stosować CORMAY MULTICALIBRATOR LEVEL 1 (Nr kat. 5-174; 5-176), LEVEL 2 (Nr kat. 5-175; 5-177) lub TRIGLYCERIDES STANDARD 220 (Nr kat. 5-130).

Krzywa kalibracyjna powinna być sporządzona co 8 tygodni, przy każdej zmianie serii odczynnika lub w razie potrzeby np. jeśli wartości oznaczenia surowic kontrolnych nie mieszczą się w wyznaczonym zakresie.

#### CHARAKTERYSTYKA OZNACZENIA

Podane niższe rezultaty uzyskano używając analizatora automatycznego Prestige 24i. W przypadku przeprowadzenia oznaczenia na innym analizatorze lub manualnie otrzymane wyniki mogą różnić się od podanych.

- Czułość:** 5,3 mg/dl (0,06 mmol/l).
- Liniiowość:** do 1100 mg/dl (12,43 mmol/l).

Dla wyższych stężeń należy powtórzyć oznaczenie po rozcieńczeniu surowicy 0,9% roztworem NaCl w stosunku 1 + 4. Otrzymany wynik pomnożyć przez 5.

#### Specyficzność / Interferencje

Hemoglobina do 0,31 g/dl, bilirubina do 8,6 mg/dl i kwas askorbinowy do 31 mg/l nie wpływają na wyniki oznaczenia.

N-Acetylo-p-benzochinoinioma (NAPQI), metabolit paracetamolu (acetaminofenu), może powodować fałszywie niskie wyniki oznaczeń u pacjentów z toksycznie wysokim stężeniem paracetamolu.

#### Precyzja

Powtarzalność (run to run)	Średnia [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
n = 20			
poziom 1	88,86	0,55	0,61
poziom 2	170,10	1,49	0,87
Odtwarzalność (day to day)	Średnia [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
n = 80			
poziom 1	83,51	2,43	2,91
poziom 2	166,08	4,19	2,52

#### Porównanie metody

Porównanie wyników oznaczeń triglicerydów wykonanych na **Prestige 24i** (y) i na **COBAS INTEGRA 400** (x), z użyciem 96 próbek, dało następujące wyniki:

$$y = 0,9785 x + 4,1353 \text{ mg/dl};$$

$$R = 0,9946 \quad (R - \text{współczynnik korelacji})$$

#### SPOJNOŚĆ POMIAROWA

Materiałem odniesienia dla TRIGLYCERIDES STANDARD 220 jest materiał referencyjny SRM 1951B.

#### UTYLIZACJA ODPADÓW

Postępować zgodnie z aktualnymi przepisami.

#### LITERATURA

- Jacobs N.J., Van Denmark P.: J. Arch. Biochem. Biophys. 88, 250-255 (1960).
- Kodischek L.K., Umbreit W.W.: J. Bacteriol. 98, 1063-1068 (1969).
- Trinder P.: Ann. Clin. Biochem. 6, 24-27 (1969).
- Schettler G., Nussel E.: Arb. Med. Soz. Med. Prav. Med. 10, 25 (1975).
- Tietz N.W., ed. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 610, (1995).
- Burtis C.A., Ashwood E.R., ed. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 2nd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 2209, (1994).
- Alan H.B. Wu. editor. Tietz Clinical Guide to Laboratory Tests, 4th ed. St. Louis: W.B Saunders Company; 2006, p.1074.

Data wydania: 06. 2023.

## TG mono

	(EN)	Cat. No
<b>Kit name</b>		
Liquick Cor-TG mono 30		2-282
Liquick Cor-TG mono 60		2-283
Liquick Cor-TG mono 120		2-284
HC-TG mono		4-573
OS-TG mono		9-473
B50-TG mono		5-518

### INTENDED USE

Diagnostic kit for determination of triglycerides concentration, intended to use for manual assay and in several automatic analyzers.

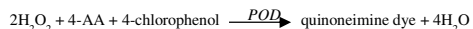
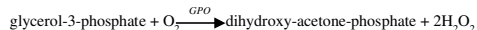
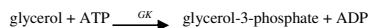
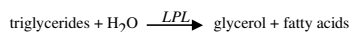
The reagents must be used only for *in vitro* diagnostic, by suitably qualified laboratory personnel, only for the intended purpose, under appropriate laboratory conditions.

### INTRODUCTION

Triglycerides are built of glycerol molecule esterified with three fatty acids molecules. Triglycerides are delivered with food or are synthesized endogenously in liver. Triglycerides stored in adipose tissue constitute a reserve of energy. Elevated triglycerides serum level is a risk factor of atherosclerosis. Triglycerides measurement is useful for hyperlipidemia diagnosis and treatment or for estimation of atherosclerosis progression.

### METHOD PRINCIPLE

Colorimetric, enzymatic method with glycerophosphate oxidase.



The colour intensity is proportional to the triglycerides concentration.

### REAGENTS

Package	Liquick Cor-TG mono 30	Liquick Cor-TG mono 60	Liquick Cor-TG mono 120
1-REAGENT	6 x 30 ml	6 x 60 ml	6 x 120 ml
2-STANDARD	1 x 2 ml	-	-

	HC-TG mono	OS-TG mono	B50-TG mono
1-REAGENT	6 x 91 ml	6 x 52.5 ml	4 x 58.5 ml

2-STANDARD is a standard solution of triglycerides with a concentration within the range 198 - 242 mg/dl (2.24 - 2.74 mmol/l). The exact concentration is printed on the label of the each vial.

The reagent when stored at 2-8°C are stable up to expiry date printed on the package. The reagents are stable for 8 weeks on board the analyser at 2-10°C.

Concentrations in the test	
buffer TRIS (PH 8.0)	200 mmol/l
4-aminoantipyrine (4-AA)	< 0.4 mmol/l
ATP	< 1.5 mmol/l
Mg <sup>2+</sup>	< 1.6 mmol/l
4-chlorophenol	< 2.5 mmol/l
chlorophenicol	1.6 mmol/l
potassium hexacyanoferrate (II)	< 1 mmol/l
FAD-2Na	< 1 mmol/l
glycerol kinase (GK)	~2500 U/l
glycerol phosphate oxidase (GPO)	~2500 U/l
peroxidase (POD)	~1900 U/l
lipoprotein lipase (LPL)	~2000 U/l
detergents, preservatives	

### Warnings and notes

- Protect from direct sunlight and avoid contamination!
- The reagents contain <0.1% sodium azide as a preservative. Avoid contact with skin and mucous membranes.

### ADDITIONAL EQUIPMENT

- automatic analyser or photometer able to read at 550 nm;
- thermostat at 37°C;
- general laboratory equipment;

### SPECIMEN

Serum, EDTA or heparinized plasma (recommended: heparine lithium, sodium or ammonium salt) free from hemolysis. Blood should be collected only if the patient has been fasting for minimum of 12 hours. Before blood collection patient should stay in rest position for about 30 minutes. Venous blood is recommended for triglycerides measurement.

Plasma triglycerides values have been reported to be 2% to 4% lower than serum triglycerides values.

Serum and plasma can be stored up to 3 days at 2-8°C or up to 3 months at -20°C. Nevertheless it is recommended to perform the assay with freshly collected samples!

### PROCEDURE

Applications for analysers are available on request.

#### Manual procedure

wavelength	550 nm (546 nm)
temperature	37°C
cuvette	1 cm

Pipette into the cuvettes:

	reagent blank (RB)	test (T)	standard (S)
1-REAGENT	1000 µl	1000 µl	1000 µl

Bring up to the temperature of determination. Then add:

standard / calibrator	-	-	10 µl
sample	-	10 µl	-

Mix well, incubate for 5 min. at the temperature of determination. Read the absorbance of standard (S) and test (T) against reagent blank (RB).

### Calculation

$$\text{triglycerides concentration} = \frac{A(T)}{A(S)} \times \text{standard / calibrator concentration}$$

### REFERENCE VALUES <sup>7</sup>

serum, plasma	< 150 mg/dl < 1.7 mmol/l
---------------	-----------------------------

It is recommended for each laboratory to establish its own reference ranges for local population.

### QUALITY CONTROL

For internal quality control it is recommended to use the CORMAY SERUM HN (Cat. No 5-172) and CORMAY SERUM HP (Cat. No 5-173) with each batch of samples. For the calibration is also recommended the CORMAY MULTICALIBRATOR LEVEL 1 (Cat. No 5-174; 5-176), LEVEL 2 (Cat. No 5-175; 5-177) or TRIGLYCERIDES STANDARD 220 (Cat. No 5-130).

The calibration curve should be prepared every 8 weeks, with change of reagent lot number or as required e.g. quality control findings outside the specified range.

### PERFORMANCE CHARACTERISTICS

The following results have been obtained using automatic analyser Prestige 24i. Results may vary if a different instrument or a manual procedure is used.

- Sensitivity:** 5.3 mg/dl (0.06 mmol/l).
- Linearity:** up to 1100 mg/dl (12.43 mmol/l).

For higher triglycerides concentrations dilute the sample with 0.9% NaCl in the ratio of 1 to 4 and repeat the assay. Multiply the result by 5.

#### Specificity / Interferences

Haemoglobin up to 0.31 g/dl, bilirubin up to 8.6 mg/dl and ascorbate up to 31 mg/l do not interfere with the test.

N-acetyl-p-benzoquinone imine (NAPQI), a metabolite of paracetamol (acetaminophen), may cause falsely low results for patients with a toxic level of paracetamol.

#### Precision

Repeatability (run to run) n = 20	Mean [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
level 1	88.86	0.55	0.61
level 2	170.10	1.49	0.87

Reproducibility (day to day) n = 80	Mean [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
level 1	83.51	2.43	2.91
level 2	166.08	4.19	2.52

#### Method comparison

A comparison between triglycerides values determined at **Prestige 24i** (y) and on **COBAS INTEGRA 400** (x) using 96 samples gave following results:

$$y = 0.9785x + 4.1353 \text{ mg/dl;}$$

$$R = 0.9946 \quad (R - \text{correlation coefficient})$$

### TRACEABILITY

TRIGLYCERIDES STANDARD 220 is traceable to the SRM 1951B reference material.

### WASTE MANAGEMENT

Please refer to local legal requirements.

### LITERATURE

- Jacobs N.J., Van Denmark P.: J. Arch. Biochem. Biophys. 88, 250-255 (1960).
- Kodischek L.K., Umbreit W.W.: J. Bacteriol. 98, 1063-1068 (1969).
- Trinder P.: Ann. Clin. Biochem. 6, 24-27 (1969).
- Schettler G., Nussel E.: Arb. Med. Soz. Med. Prav. Med. 10, 25 (1975).
- Tietz N.W., ed. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 610, (1995).
- Burtis C.A., Ashwood E.R., ed. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 2nd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 2209, (1994).
- Alan H.B. Wu. editor. Tietz Clinical Guide to Laboratory Tests, 4<sup>th</sup> ed. St. Louis: W.B Saunders Company; 2006, p.1074.

**Date of issue:** 06. 2023.

## TG mono

Название набора	(RUS)	Кат. №
Liquick Cor-TG mono 30		2-282
Liquick Cor-TG mono 60		2-283
Liquick Cor-TG mono 120		2-284
HC-TG mono		4-573
OS-TG mono		9-473
B50-TG mono		5-518

### ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Диагностический набор для определения концентрации триглицеридов, предназначен для мануального определения, так и для определений при помощи автоматических анализаторов.

Реагенты должны использоваться только для диагностики *in vitro*, квалифицированным лабораторным персоналом, в целях, для которых они предназначены, в соответствующих лабораторных условиях.

### ВВЕДЕНИЕ

Триглицериды – это эфиры глицерина и трех молекул жирных кислот. Триглицериды поступают в организм с питанием либо синтезируются эндогенно в печени. Триглицериды, депонируемые в жировой ткани, составляют энергетический резерв организма. Повышение уровня триглицеридов является показателем риска заболевания атеросклерозом. Определение содержания уровня триглицеридов используется при диагностировании и лечении гиперлипидемии, а также оценки прогрессирования атеросклеротических изменений.

### ПРИНЦИП МЕТОДА

Метод колориметрический, энзиматический с глицерофосфат-оксидазой.

риглицериды + H<sub>2</sub>O  $\xrightarrow{LPL}$  глицерин + жирные кислоты

глицерин + АТФ  $\xrightarrow{GK}$  L-α-глицеро-3-фосфат + АДФ

L-α-глицеро-3-фосфат + O<sub>2</sub>  $\xrightarrow{GPO}$  дигидроксиацетонфосфат + 2H<sub>2</sub>O

2H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> + 4-AA + 4-хлорфенол  $\xrightarrow{POD}$  хинонимин + 4H<sub>2</sub>O

Интенсивность окраски прямо пропорциональна концентрации триглицеридов.

### РЕАГЕНТЫ

#### Состав набора

	Liquick Cor-TG mono 30	Liquick Cor-TG mono 60	Liquick Cor-TG mono 120
1-REAGENT	6 x 30 мл	6 x 60 мл	6 x 120 мл
2-STANDARD	1 x 2 мл	-	-
	<b>HC-TG mono</b>	<b>OS-TG mono</b>	<b>B50-TG mono</b>
1-REAGENT	6 x 91 мл	6 x 52,5 мл	4 x 58,5 мл

2-STANDARD представляет собой эталонный раствор триглицеридов с концентрацией в диапазоне 198 - 242 мг/дл (2,24 – 2,74 ммоль/л). Точная концентрация указана на этикетке каждого флакона.

Реагент при температуре 2-8°C, сохраняет стабильность в течение всего срока годности, указанного на упаковке. Реагент на борту анализатора при температуре 2-10°C стабилен 8 недель.

#### Концентрация компонентов в реагенте

буфер TRIS (рН 8,0)	200 ммоль/л
4-аминоантипирин (4-AA)	< 0,4 ммоль/л
АТФ	< 1,5 ммоль/л
Mg <sup>2+</sup>	< 1,6 ммоль/л
4-хлорфенол	< 2,5 ммоль/л
хлорамфеникол	1,6 ммоль/л
гексаацианоферрат (II) калия	< 1 ммоль/л
флавинадениндинуклеотида натриевая соль	< 1 ммоль/л
глицеринкиназа (GK)	~2500 Ед/л
глицерофосфатаксидаза (GPO)	~2500 Ед/л
пероксидаза (POD)	~1900 Ед/л
липопротеинлипаза (LPL)	~2000 Ед/л
детергенты, консерванты	

#### Предостережения и примечания

- Предохранять от прямых солнечных лучей и загрождения!
- Реагенты содержат <0,1% азида натрия в качестве консерванта. Избегать контакта с кожей и слизистыми оболочками.

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

- автоматический анализатор либо фотометр, позволяющий снимать показания при длине волны 550 нм;
- термостат на 37°C;
- общее лабораторное оборудование;

#### БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ

Сыворотка, ЭДТА или гепаринизованная плазма (рекомендуется литиевая, натриевая или аммонийная соли) **без следов гемолиза**.

Перед взятием крови пациент должен голодать как минимум в течение 12 часов. Перед пункцией пациент должен отдохнуть

в расслабленной позе не менее 30 мин. Для определения триглицеридов необходимо использовать венозную кровь. Показано, что содержание триглицеридов в плазме на 2-4% ниже, чем в сыворотке.

Сыворотка и плазма могут храниться до 3 дней при температуре 2-8°C либо до 3 месяцев при -20°C. Тем не менее рекомендуется производить исследования на свежезвзятом биологическом материале!

#### ПРОЦЕДУРА ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Программы для анализаторов предоставляем на желание клиентов.

#### Определение мануальное

длина волны	550 нм (546 нм)
температура	37°C
кювета	1 см

В кювету поместить:

	бланк по реагенту (БР)	образец исследуемый (ОИ)	образец стандартный (ОС)
1-REAGENT	1000 мкл	1000 мкл	1000 мкл

Подогреть до температуры определения. Затем добавить:

стандарт / калибратор	-	-	10 мкл
исследуемый материал	-	10 мкл	-

Хорошо перемешать, инкубировать 5 минут при температуре определения. Измерить коэффициент поглощения стандартного А(ОС) и исследуемого образцов А(ОИ) против бланка по реагенту А(БР).

#### Расчет результатов

$$\text{концентрация триглицеридов} = \frac{A(\text{ОИ})}{A(\text{ОС})} \times \text{концентрация стандарта/калибратора}$$

#### РЕФЕРЕНТНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ<sup>7</sup>

сыворотка / плазма	< 150 мг/дл < 1,7 ммоль/л
--------------------	------------------------------

Каждой лаборатории рекомендуется разработать собственные нормы, характерные для обследуемого контингента.

#### КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Для внутреннего контроля качества рекомендуется использовать контрольные сыворотки CORMAY SERUM HN (Кат. № 5-172) и CORMAY SERUM HP (Кат. № 5-173) для каждой серии измерений.

Для калибровки рекомендуется использовать CORMAY MULTICALIBRATOR LEVEL 1 (Кат. № 5-174; 5-176), LEVEL 2 (Кат. № 5-175; 5-177) либо TRIGLYCERIDES STANDARD 220 (Кат. № 5-130).

Калибровочную кривую следует составлять каждые 8 недель, при каждой смене лота реагента и в случае необходимости, напр., если результаты определения контрольных сывороток не попадают в референтный диапазон.

#### ХАРАКТЕРИСТИКА ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Эти метрологические характеристики были получены при использовании автоматического анализатора Prestige 24i. Результаты, полученные на других анализаторах и вручную, могут отличаться.

- Чувствительность:** 5,3 мг/дл (0,06 ммоль/л).

- Линейность:** до 1100 мг/дл (12,43 ммоль/л).

Для более высоких концентраций необходимо разбавить образец 0,9% NaCl в отношении 1+4, и повторить определение, результат умножить на 5.

- Специфичность / Интерференции**

Гемоглобин до 0,31 г/дл, билирубин до 8,6 мг/дл и аскорбиновая кислота до 31 мг/л, не оказывают влияния на результаты измерений.

N-ацетил-п-бензохинон имин (NAPQI), метаболит парацетамола (ацетаминофен), может привести к ложно низким результатам определений у пациентов с высоким уровнем концентрации парацетамола.

#### Точность

Повторяемость (между сериями) n = 20	Среднее [мг/дл]	SD [мг/дл]	CV [%]
уровень 1	88,86	0,55	0,61
уровень 2	170,10	1,49	0,87
Воспроизводимость (изо дня в день) n = 80	Среднее [мг/дл]	SD [мг/дл]	CV [%]
уровень 1	83,51	2,43	2,91
уровень 2	166,08	4,19	2,52

#### Сравнение метода

Сравнение результатов определения триглицеридов, полученных на анализаторах **Prestige 24i** (y) и **COBAS INTEGRA 400** (x) для 96 образцов дало следующие результаты:

$$y = 0,9785 x + 4,1353 \text{ мг/дл;}$$

$$R = 0,9946 \quad (R - \text{коэффициент корреляции})$$

#### ВОСПРОИЗВОДИМОСТЬ ИЗМЕРЕНИЙ

Эталонным материалом для TRIGLYCERIDES STANDARD 220 является SRM 1951B.

#### УТИЛИЗАЦИЯ ОТХОДОВ

В соответствии с локальными требованиями.

#### ЛИТЕРАТУРА

- Jacobs N.J., Van Denmark P.: J. Arch. Biochem. Biophys. 88, 250-255 (1960).
- Kodischek L.K., Umbreit W.W.: J. Bacteriol. 98, 1063-1068 (1969).
- Trinder P.: Ann. Clin. Biochem. 6, 24-27 (1969).
- Schettler G., Nussel E.: Arb. Med. Soz. Med. Prav. Med. 10, 25 (1975).
- Tietz N.W., ed. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 610, (1995).
- Burtis C.A., Ashwood E.R., ed. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 2nd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 2209, (1994).
- Alan H.B. Wu. erditor. Tietz Clinical Guide to Laboratory Tests, 4<sup>th</sup> ed. St. Louis: W.B Saunders Company; 2006, p.1074.

Дата создания: 06. 2023.