

Transferrin im Serum

Klinische Indikation

Diagnose von akuten und chronischen Anämien bzw. Eisen-Überladungszuständen (Hämochromatosen).

Erniedrigte Werte:

- die meisten Eisenmangelanämien (z. B. chron. Blutverlust, unzureichende Eisenaufnahme, erhöhter Verbrauch, Schwangerschaft)
- Proteinverlust bei nephrotischen Syndrom und Enteropathie
- akute und chron. Entzündungen
- Lebererkrankungen mit verminderter Proteinsynthese (Leberzirrhose)
- Hämoglobinsynthesestörung, wie z.B. bei Thalasämie und Porphyrrie

Normalbereiche

International (SI): g/l

1,3 - 3,6

bis 1 Woche

2,0 - 3,6

ab 1 Woche

Konventionell (KE): mg/dl

130 - 360

bis 1 Woche

200 - 360

ab 1 Woche

*Umrechnung: KE = SI * 100*

Sonstiges

<i>Methode</i>	TIA
<i>Störfaktoren</i>	EDTA, Citrat
<i>Präanalytik</i>	keine Besonderheiten
<i>Aufbewahrung</i>	4 - 8 °C 8 Tage
<i>Häufigkeit der Bestimmung</i>	werktäglich
<i>Volumen</i>	0,5 ml Serum

Stand: 2/11/2025

4/26/2025 / 4:11 AM