

HbA_{1c}

Professionelle HbA_{1c}-Messung

HITADO
Ein Unternehmen der Sysmex Gruppe



Das glykierte Hämoglobin, HbA_{1c}, als diagnostischer Parameter spielt eine immer wichtigere Rolle bei der Diagnose und der Langzeittherapie eines Diabetes.

Gut eingestellte Diabetes-Patienten zeigen weniger Begleiterkrankungen und haben eine bessere Lebenserwartung. Dies zeigen viele unabhängig durchgeführte Studien.

Diabetiker mit Hyperglykämien neigen häufiger zu organischen Schäden, weshalb sinnvollerweise der Blutzuckerspiegel zu kontrollieren ist. Denn bei Hyperglykämien spielen u.a. postprandiale und nächtliche Stoffwechsellagen eine wichtige Rolle, die nicht immer zwingend durch eine aktuelle Glukosemessung, wohl aber durch einen höheren HbA_{1c}-Wert angezeigt werden.

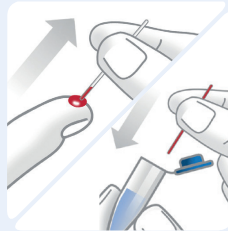
Die Messung von HbA_{1c} aus Blut ist mittlerweile der Goldstandard in der Langzeitkontrolle des glykämischen Status von Diabetes-Patienten.

Ein HbA_{1c}-Zielkorridor zwischen 6,5 und 7,5 % (48–58 mmol/mol) zur Vermeidung von Komplikationen wird empfohlen. Ab einem HbA_{1c}-Wert von 6,5 % (48 mmol/mol) nimmt das Risiko für diabetische Schäden kontinuierlich zu, so dass dieser HbA_{1c}-Wert seit 2010/2011 Diagnosekriterium in den Empfehlungen der Weltgesundheitsorganisation WHO, der Deutschen Diabetesgesellschaft und der Nationalen Versorgungsleitlinie (NVL) „Therapie des Typ 2-Diabetes“ enthalten ist. Das HbA_{1c}-Ziel sollte individuell und detailliert mit dem Patienten festgelegt werden.

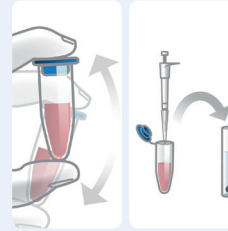
Testdurchführung

Eigenschaften

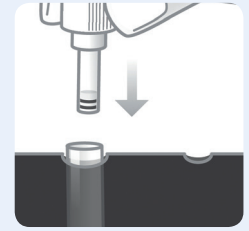
- Quantitative Bestimmung mittels Immuno-Turbidimetrie
- Nur 10 µL kapilläres Vollblut (alternativ kann auch venöses Vollblut mit EDTA genutzt werden)
- Automatische Hämatokrit-Korrektur
- Qualitätskontrolle leicht durchzuführen
- Testaufruf über RFID-Karte
- Leichte Durchführung mit dem CUBE-S



Kapilläre Blutentnahme



Probengefäß 6-8 x schütteln;
10 µL in die Küvette überführen



Zusammengefügte ERS-Kartusche in das Gerät einsetzen

Referenzbereich

IFCC < 42 mmol/mol für nicht-Diabetiker (< 53 mmol/mol für kontrollierte Diabetiker);

NGSP < 6,0 % für nicht-Diabetiker (< 7,0 % für kontrollierte Diabetiker);

Werte wurden nach den Master Equations umgerechnet: IFCC = (10,93 * NGSP) - 23,50; eAG(mg/dl) = (28,7 * NGSP) - 46,7

Messbereich

NGSP: 4,0 - 14,0 % (LOT-abhängig)

IFCC: 20 - 130 mmol/mol (LOT-abhängig)

eAG (estimated Average Glucose, LOT-abhängig)

Unit 1: 69 - 359 mg/dl; Unit 2: 3,8 - 19,8 mmol/l

Testprinzip

Turbidimetrische Bestimmung der HbA_{1c} Konzentration bei 700 nm Wellenlänge.

Testdauer

Die Testdauer beträgt in etwa 7,5 Minuten.

Qualitätskontrolle

Für die interne Qualitätskontrolle ist ausschließlich das HbA_{1c} Control Kit zu verwenden.

Unverbindliche Abrechnungsbeispiele

Abrechnungsziffer GOÄ

3561 (1,15-fach)

13,41 Euro

Abrechnungsziffer EBM

32094

4,00 Euro

Weiterführende Literatur

Therapie des Diabetes mellitus Typ 2_deut. Ärzteblatt 5-2014.pdf

Nat. Versorgungsleitlinie_S3_Typ-2-Diabetes-Therapie_2014-11.pdf

S3-LL-Therapie-Typ-1-Diabetes-Auflage-2-Langfassung-09042018.pdf

Patientennahe
Labordiagnostik
mit Herz



Änderungen des Designs sowie Spezifikationsänderungen basierend auf fortschreitender Produktentwicklung behalten wir uns vor. Solche Änderungen werden bei Neuauflagenscheinungen bestätigt und anhand des neuen Ausstellungsdatums verifiziert.

Online bestellen unter
www.hitado.de

Vertrieb Deutschland: Hitado GmbH

Dreihausen 2, 59519 Möhnesee · Telefon +49 2924 9705-0 · Fax +49 2924 9705-31 · info@hitado.de · www.hitado.de

Hersteller: Eurolyser Diagnostica GmbH
Bindergasse 3, 5020 Salzburg, Österreich